\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko wnioskującego

**Robert Burszewski**

**Ul. Litomska 24/6**

**Wrocław**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKOWEGO WYNAGRODZENIA ROCZNEGO PO USTANIU STOSUNKU PRACY**

Niniejszym wnioskuję o wypłatę dodatkowego wynagrodzenia rocznego na podstawie
§ 13 Regulaminu Wynagradzania po ustaniu stosunku pracy.

Jednocześnie poniżej podaję moje aktualne dane umożliwiające wypłatę w/w świadczenia.

**Dane:**

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulica** | **Nr domu**  | **Nr mieszkania**  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod pocztowy**  | **Miejscowość** |
|  |  |

**Nr konta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis wnioskującego