

**Wykaz pracowników upoważnionych do podpisywania list wypłat świadczeń wraz ze wzorami podpisów**

**Dyrektor Szczecińskiego Centrum Świadczeń**

.....

**Zastępca Dyrektora Szczecińskiego Centrum Świadczeń**

.....

**Sprawdzone pod względem merytorycznym**

.....

.....

**Zatwierdzono pod względem formalno-rachunkowym**

.....

.....

.....

**Sporządził na podstawie wprowadzonych decyzji**

.....

.....

**Główny Księgowy**

.....

**W zastępstwie Głównego Księgowego**

.....