

....., dnia.....

DANE OSOBOWE:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Data i miejsce urodzenia)

.....
(Adres)

.....
(Telefon kontaktowy, mail)

.....
(Miejsce pracy)

.....
(Stanowisko, wymiar etatu)

.....
(Numer ewidencyjny SAP)

DEKLARACJA

Po zapoznaniu się ze statutem Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników JMP S.A. „Biedronka” w Kostrzynie, wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków NSZZP JMP S.A. „Biedronka”. Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu, regulaminów wewnętrznych i uchwał władz Związku.

.....
(data i podpis)

....., dnia

ZGODA NA POTRĄCENIE

Wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę kwoty (w zaokrągleniu do pełnej złotówki)..... (słownie:.....) tytułem opłacania mojego członkostwa w Niezależnym Samorządnym Związku Zawodowym Pracowników JMP S.A. „Biedronka”. Powyższą kwotę proszę przekazywać co miesiąc na konto : **22 1020 3668 0000 5102 0177 8505**
Bank PKO BP S.A. Oddział 1 w Niemodlinie.

.....
(data i podpis)