

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

**DANE OSOBOWE:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(Data i miejsce urodzenia)

.....  
(Miejsce pracy)

.....  
(Stanowisko, wymiar etatu)

.....  
(Numer ewidencyjny SAP)

**ZGODA NA POTRĄCANIE**

Niżej podpisana 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 w Banku PKO BP S.A. Oddział 1 w Niemodlinie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie niniejszego dokumentu pracodawcy.

.....

(data i podpis)