

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

DANE OSOBOWE:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Data i miejsce urodzenia)

.....
(Miejsce pracy)

.....
(Stanowisko, wymiar etatu)

.....
(Numer ewidencyjny SAP)

ZGODA NA POTRĄCANIE

Niżej podpisana/y wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę kwoty.....(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)