

.....r.
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Izba Administracji Skarbowej w
(zakład pracy)

Urząd Skarbowy w
.....
(miejsce świadczenia pracy)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na potrącanie składek na rzecz organizacji związkowej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzeń i świadczeń z ubezpieczeń społecznych miesięcznych składek na rzecz organizacji związkowej.

Nazwa organizacji związkowej: **Związek Zawodowy Skarbowców**

Adres: **ul. Braci Mieroszewskich 97, 41-219 Sosnowiec**

Nazwa banku: **PKO BP**

Numer rachunku bankowego: **73 1020 2498 0000 8602 0563 3740**

Wysokość miesięcznej składki: 10zł

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Izby Administracji Skarbowej w o zmianie powyższego upoważnienia.

.....
Podpis pracownika