

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

pesel:
Izba Administracji Skarbowej w Katowicach
(zakład pracy)

.....
(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: 41-219 Sosnowiec, ul. Braci Mieroszewskich 97

Nazwa banku: PKO BP S.A. Oddział w Będzinie

Numer rachunku bankowego: 73 1020 2498 0000 8602 0563 3740

Wysokość miesięcznej składki 10zł

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

.....
Podpis pracownika