

UPOWAŻNIENIE

Ja,,
PESEL:..... upoważniam Wydział Organizacyjny i Kadr (płace) do
potrącania z mojego wynagrodzenia/zasiłku składki członkowskiej wynikającej z przynależności
do Związku Zawodowego Pracowników Urzędu Miejskiego w Koninie w wysokości zł.

.....
(data)

.....
(podpis)

UPOWAŻNIENIE

Ja,,
PESEL:..... upoważniam Wydział Organizacyjny i Kadr (płace) do
potrącania z mojego wynagrodzenia/zasiłku składki członkowskiej wynikającej z przynależności
do Związku Zawodowego Pracowników Urzędu Miejskiego w Koninie w wysokości zł.

.....
(data)

.....
(podpis)