

PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
zatrudniony – jednostka organizacyjna

Oświadczenie o pobieraniu z wynagrodzenia dodatkowej składki członkowskiej

Wyrażam zgodę na pobieranie z mojego wynagrodzenia oraz świadczeń z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, dodatkowej składki związkowej w wysokości 5 zł (słownie: 5 złotych złotych) na rzecz Związku Zawodowego Pracowników Inżyniersko-Technicznych w PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów, począwszy od dnia oraz przekazywania jej na konto bankowe Organizacji o numerze: 63 1090 2750 0000 0001 6286 7269 Santander Bank Polska.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów