UPOWAŻNIENIE

NSZZ Pracowników Banków i Instytucji Finansowych

Ja

nazwisko i imię *PESEL*

☐ upoważniam .....
(pełna nazwa pracodawcy / jednostki / komórki organizacyjnej) do potrącania z moich poborów

od miesiąca .... roku składki członkowskiej wynikającej z przynależności do NSZZ Pracowników Banków i Instytucji Finansowych, której wysokość wynosi 0,5% zasadniczego wynagrodzenia brutto miesięcznie, nie więcej niż 70 PLN.

☐ od miesiąca .... roku zobowiązuję się do miesięcznej wpłaty składki członkowskiej wynikającej z przynależności do NSZZ Pracowników Banków i Instytucji Finansowych której wysokość wynosi 0,5% zasadniczego wynagrodzenia brutto miesięcznie na rachunek bankowy o numerze:
19 1600 1462 1726 9496 8000 0001 (w tytule przelewu prosimy o podanie SOE ID, imienia, nazwiska i nazwy pracodawcy)

Data (rrrr-mm-dd) Podpis odręczny