

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niezależny Samorządny
Związek Zawodowy

SOLIDARNOŚĆ

Proszę o przyjęcie mnie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego
„SOLIDARNOŚĆ” Enea Oddział Gorzów Wielkopolski
Równocześnie zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu Związku.

Imię i nazwisko:

Imię ojca:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia:

Stanowisko:

Data zatrudnienia:

Telefon kontaktowy:

.....

podpis data i miejsce

Data wstąpienia do Związku

Nr legitymacji członkowskiej

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia składki
związkowej w wysokości 1% miesięcznego wynagrodzenia, po odjęciu składek ZUS, oraz
przekazywanie jej na konto NSZZ „Solidarność”.

Nr konta 8919 4010 7630 1373 0300 0000 00

.....
podpis pracownika