

.....
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należności
za:

udział w
(wymienić rodzaj świadczenia)

tj. kwotę zł.
(wpisać kwotę obciążenia)

Lublin, dnia

.....

(podpis)

Lublin,