…………………………….. ……………….............

Imię i Nazwisko Data

…………………………………………………………………….

Jednostka zatrudnienia

**Dział Kadrowo-Płacowy**

**Akademii Górniczo-Hutniczej**

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na potrącanie składki członkowskiej NSZZ „Solidarność” AGH, w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego, z lisy płac.

………………………………..

Podpis