

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NIEZALEŻNY SAMORZĄDNY ZWIĄZEK ZAWODOWY PRACOWNIKÓW POLICJI

1. 2.
/ nazwisko i imię / / nazwa jednostki /

3. 4.
/ data urodzenia / / data przejścia na emeryturę, rentę /

5. 6.
/ adres zamieszkania / / ostatnio zajmowane stanowisko /

Deklaruję przynależność do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników Policji.

Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu NSZZ Pracowników Policji

....., dnia
/ nazwisko i imię /

.....
/ nazwa jednostki organizacyjnej /

OŚWIADCZENIE

..... wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzenia zadeklarowanej składki członkowskiej Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników Policji w wysokości% wynagrodzenia zasadniczego.

..... / data / / czytelny podpis /

..... / data / / czytelny podpis /

Wydano legitymację członkowską NSZZ P P Nr..... dnia