…… Dział Kadr MegaSerwis Sp. z. o. o.
Nr. SAP/ Nr. komp.

……
Dział- oddział

Deklaracja

Ja.....urodz.....……

Upoważniam Dział Kadr MegaSerwis Sp. z. o. o. do potrącania z moich poborów udzielonej mi zapomogi zwrotnej w kwocie **1600,00 zł** przez WZZ „Sierpień80" w dwunastu ratach (K.P. art. 91)

……

(podpis)

Upoważnienie

do Działu Kadr MegaSerwis Sp. z. o. o.

Ja…….. urodz. ……
(nazwisko i imię)

…….....
(miejsce zamieszkania)

Zgodnie z art. 91 K.P. upoważniam Dział Kadr MegaSerwis Sp. z o. o do potrącani z mojego wynagrodzenia w 12 ratach kwoty **104,00 zł** z tytułu darowizny i przekazania tej kwoty na rzecz Międzyzakładowej Komisji Wolnego Związku Zawodowego „Sierpień 80” PGE Górnictwo i Energetyka Konwencjonalna S. A. Oddział KWB Bełchatów.

…… ……
(data) (podpis)

WNIOSEK NR …….. DATA ……

……..... ……..
(Imię i Nazwisko) (Zakład / oddział)

……..... …….....
(Adres zamieszkania) (Nr. SAP/ Nr. komp.)

…….....

Proszę o udzielenie mi zapomogi zwrotnej przez WZZ „Sierpień 80” PGE Górnictwo i Energetyka Konwencjonalna Oddział KWB „Bełchatów” w wysokości **1600,00zł**. Wyrażam zgodę na spłatę zapomogi w 12 ratach z wynagrodzenia za pracę lub zasiłku chorobowego. Upoważniam WZZ „Sierpień 80” KWB „Bełchatów” do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej zadłużeniu w WZZ „Sierpień 80”

……. …….
(Data) (Podpis wnioskodawcy)

Podpisy członków Prezydium
MK WZZ „Sierpień 80”

1. ……..
2. …….
3. ……..
.

…….
Podpis i pieczęć wypłaca)

…….
(Pokwitowanie odbioru Nr. NIP)

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuje się do informowania MK WZZ „Sierpień 80” KWB „Bełchatów” o wszelkich zmianach dotyczących mojego miejsca pracy (*zmiana oddziału, zakładu, numeru komputerowego/ numeru SAP*). W przypadku nie wywiązania się z powyższego, upoważniam do jednorazowego potrącania należności jak również w przypadku ustania członkostwa zgodnie z & 17 statutu związku tj. indywidualnego wystąpienia ze Związku, wykluczenia, nie opłacania składek członkowskich przez okres trzech miesięcy . W przypadku nie potrącenia przez Dział Płac raty, należy dokonać indywidualnej wpłaty na konto związku, w siedzibie związku.

…….
(Podpis odbiorcy nr. D.O.)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELI

W przypadku nieuregulowania w określonym terminie pobranej zapomogi zwrotnej przez wnioskodawcę w wysokości …….. wyrażamy zgodę jako poręczyciele solidarnie spłacić należność Związkowi z naszych comiesięcznych wynagrodzeń przez potrącanie w miesięcznych ratach.

Poręczyciel Nr. 1	**Poręczyciel Nr. 2**
……	……
(Imię i Nazwisko)	(Imię i Nazwisko)
……	……
(Adres zamieszkania)	(Adres zamieszkania)
……	……
……	……
(Zakład / Oddział/ Nr. SAP/ Nr. Komp.)	(Zakład / Oddział/ Nr. SAP/ Nr. Komp.)
……	……
(Podpis poręczyciela)	(Podpis poręczyciela)

……
(Potwierdzenie wiarygodności)
(Podpisów poręczycieli)

ZAŚWIADCZENIE

Stwierdzam, że wnioskodawca ……..

Poręczyciel Nr. 1 ……

Poręczyciel Nr. 2 ……

są stałymi pracownikami KWB „Bełchatów”

……
(Podpis i pieczątka zakładu pracy)