



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

OGÓLNOPOLSKIEGO MIĘDZYZAKŁADOWEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO PRACOWNIKÓW
EGZEKUCJI ADMINISTRACYJNEJ W WARSZAWIE Z SIEDZIBĄ W WAŁCZU

1.
imię i nazwisko

2.
data urodzenia

3. województwo.....
adres

4.
Izba, urząd, dział, referat, stanowisko

6.
kontakt: nr. tel, adres e-mail

- Proszę o przyjęcie w poczet członków.

Zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu Ogólnopolskiego Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników Egzekucji Administracyjnej w Warszawie z siedzibą w Wałczu.

.....
data i podpis członka

Jednocześnie oświadczam, że należę/nie należę do innej organizacji związkowej w jednosce, w której pracuję.

* Niepotrzebne skreślić

UPOWAŻNIENIE DLA IZBY ADMINISTRACJI SKARBOWEJ

Ja data urodzenia upoważniam Izbę Administracji Skarbowej w..... do potrącenia z moich poborów miesięcznej składki członkowskiej w wysokości 10 zł (słownie: dziesięć złotych), wynikającej z przynależności do Ogólnopolskiego Międzyzakładowego Związku Zawodowego Egzekucji Administracyjnej, na konto bankowe

Bank Pocztowy S.A. Szczecin nr 78 1320 1830 3176 2610 2000 0001.

Zgodnie z art. 30 ust 1 i 2¹ ustawy o Związkach Zawodowych informuje się pracodawcę, iż w/w pracownik w sprawach indywidualnych ze stosunku pracy podlega obronie Ogólnopolskiej Międzyzakładowej Organizacji Związku Zawodowego Pracowników Egzekucji Administracyjnej z siedzibą w Wałczu.

.....
data i podpis członka