

.....
Identyfikator

.....
Data wstąpienia do Policji

OŚWIADCZENIE FUNKCJONARIUSZA

Imię i Nazwisko *Nr PESEL*.....

Ja niżej podpisany oświadczam:

Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia składki ubezpieczeniowej TUnŻ WARTA S.A. w wysokości Powyższą kwotę proszę przekazywać na konto wskazane przez Zarząd Wojewódzki NSZZ Policjantów województwa podlaskiego.

DATA I PODPIS FUNKCJONARIUSZA