

....., dniar.

.....
(imię i nazwisko)

Pani/Pan

.....
Dyrektor

.....
(nazwa szkoły)

Oświadczenie

Na podstawie art. 91 § 1 Kodeksu pracy wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od pracodawcy kwoty zł w ratach miesięcznych po zł, począwszy od miesiącar., na rzecz MKZP Placówek Oświatowych.

.....
podpis pracownika