

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

Pani/Pan

.....

Dyrektor

.....

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 miesiąca r., na rzecz KZP.

.....

Podpis pracownika