

Olsztyn, dnia

DEKLARACJA

wstąpienia do Związku Zawodowego Pracowników Administracji Samorządowej Urzędu
Miasta w Olsztynie.

Ja niżej podpisana/y

/nazwisko i imię, nazwisko panieńskie mężatek/

syn/córka

Urodzona/y dnia w

Miejsce zamieszkania

.....

/ulic, kod pocztowy, miejscowość/

Wykształcenie

Zawód wyuczony

zawód wykonywany

Miejsce pracy Urząd Miasta Olsztyn

.....

/Wydział, Biuro/

Aktualna przynależność do organizacji społecznych:

.....

.....

.....

Po zapoznaniu się ze Statutem Związku Zawodowego Pracowników Administracji
Samorządowej Urzędu Miasta w Olsztynie zgłaszam swoje wstąpienie do Związku
Zawodowego Pracowników Administracji Samorządowej Urzędu Miasta w Olsztynie.

Z chwilą przyjęcia mnie na członka związku zobowiązuję się przestrzegać zasad
związkowych i statutu.

.....

/czytelny podpis/

Olsztyn, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y
zam.....
legitymujący się Dowodem Osobistym nr
wydanym przez.....
wyrażam zgodę na potrącenie składek członkowskich w wysokości 0,5% od
wynagrodzenia brutto na rzecz Związku Zawodowego Pracowników
Administracji Samorządowej Urzędu Miasta w Olsztynie.

.....
/czytelny podpis/