

REZYGNACJA

Warszawa, dnia.....

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

.....

Komórka organizacyjna Urzędu m.st. Warszawy
biuro/dzielnica

Wniosek o zaprzestanie dokonywania potrąceń

W związku z moją rezygnacją z udziału w programie rekreacyjno sportowym, którego organizatorem jest MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m. st. Warszawy proszę o zaprzestanie comiesięcznego potrącania z mojego wynagrodzenia, opłaty w wysokości.....zł (słownie złotych).

Moja rezygnacja dotyczy również finansowanych przeze mnie kart dla następujących osób: (imię, nazwisko dziecka lub osoby towarzyszącej).....

.....

(podpis pracownika)

Po wypełnieniu proszę przesłać pocztą wewnętrzną na adres MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” - Urząd Dzielnicy Żoliborz ul. Słowackiego 6/8, II piętro, pok. 231.