

Warszawa, dnia.....

Imię

Nazwisko

PESEL.....

.....
Komórka organizacyjna Urzędu m.st. Warszawy
biuro/dzielnica

Biuro Zarządzania Zasobami Ludzkimi
Urząd m.st. Warszawy

Wniosek o dokonywanie potrąceń

W związku z przystąpieniem do programu grupowego ubezpieczenia w TUnŻ Warta S.A. którego organizatorem jest MOZ nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m.st. Warszawy proszę o comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia, poczynwszy od miesiąca 20.... r. składek w wysokościach niżej zaznaczonych i przekazywanie na rachunek bankowy w **mBank S.A**

☐ **41,10 zł.** (słownie: czterdzieści jeden zł., dziesięć gr.) X ilość osób = łącznie zł

Nr konta: 82114010104304938000944458

☐ **46,20 zł.** (słownie: czterdzieści sześć zł., dwadzieścia gr.) X ilość osób = łącznie zł

Nr konta: 39114010104304938000944456

☐ **56,20 zł.** (słownie: pięćdziesiąt sześć zł., dwadzieścia gr.) X ilość osób = łącznie zł

Nr konta: 93114010104304938000944454

☐ **71,40 zł.** (słownie: siedemdziesiąt jeden zł., czterdzieści gr.) X ilość osób = łącznie zł

Nr konta: 12114010104304938000944457

☐ **99,80 zł.** (słownie: dziewięćdziesiąt dziewięć zł., osiemdziesiąt gr.) X ilość osób = łącznie..... zł

Nr konta: 66114010104304938000944455

☐ **10,00 zł.** (słownie: dziesięć zł.) X ... ilość pakietów = zł + **1,00 zł** (słownie: jeden zł) =
= łączniezł

Nr konta: 50114010104304938002531081

Łącznie do potrącenia:zł (słownie)

.....
(czytelny podpis pracownika)

Po wypełnieniu druk należy dostarczyć lub przesłać pocztą wewnętrzną na adres: MOZ 2477 NSZZ „Solidarność” Urząd Dzielnicy Żoliborz. ul.Słowackiego 6/8 pok 231