

ZMIANA

Imię.....** Warszawa dnia
Nazwisko.....
PESEL.....

.....
Komórka Organizacyjna Urzędu m. st. Warszawy
Biuro / Wydział / Dzielnica.....
Telefon kontaktowy.....

**Międzyzakładowa Organizacja
Nr 2477 NSZZ „Solidarność”
w Urzędzie m. st. Warszawy**

WNIOSEK

dot. wprowadzenia zmian w programie sportowym

W związku z kontynuacją uczestnictwa w programie rekreacyjno-sportowego, którego organizatorem jest MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m.st. Warszawy informuję, że od dnia wprowadzam następujące zmiany (*zmiany zgłaszamy do 5-go każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc obowiązywania zmian np. do 5 grudnia zgłaszamy zmiany od 1 stycznia*):

☐ **Rezygnuję / dopisuję*** następujące osoby:

1. imię i nazwisko osoby towarzyszącej
2. imię i nazwisko dziecka (data urodzenia).....
3. imię i nazwisko dziecka – tylko basen (data urodzenia)

☐ **Zamieniam** kartę na kartę.....

☐ **Zmieniam** nazwisko z na.....

.....
(podpis pracownika)

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

* niepotrzebne skreślić,

** wypełnić drukowanymi literami

Warszawa, dnia.....

.....
imię i nazwisko (wypełnić **DRUKOWANYMI** literami)

.....
Nr telefonu komórkowego

.....
e-mail

Oświadczenie dla MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność”

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem korzystania z programu* i bezwarunkowo go akceptuję.

Zobowiązuję się do poinformowania MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” o **rozwiązaniu ze mną umowy o pracę** (na mocy porozumienia stron, za wypowiedzeniem, z upływem czasu, na który została zawarta lub jej wygaśnięciem itp.), **a także o udzielonym mi urlopie bezpłatnym lub urlopie wychowawczym** pod rygorem zapłaty kwoty stanowiącej równowartość kosztu dostępu do Programu za okres 1 miesiąca zgodnie z zasadami określonymi w § 4 umowy o świadczenie usług z firmą VanityStyle Sp. z o. o.

Jednocześnie **kwituję odbiór karty/kart** (nazwa karty).....szt.....

Nr Karty / kart

Podpis pracownika (czytelny: imię i nazwisko)

.....

* treść regulaminu dostępna na naszej stronie internetowej: <http://solidarnosc.um.warszawa.pl/informacje-program-sportowy>

ZMIANA

Warszawa, dnia

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

.....

Komórka organizacyjna Urzędu m.st. Warszawy

biuro/dzielnica

Biuro Zarządzania Zasobami Ludzkimi

Urząd m. st. Warszawy

Wniosek o zmianę dokonywanych potrąceń

W związku ze zmianami w warunkach mojego uczestnictwa w programie rekreacyjno sportowym, 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., opłaty w wysokości.....zł (słownie złotych) i przekazywanie w/w kwoty na rachunek bankowy MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m. st. Warszawy nr 76102010260000130200837690 w Banku PKO BP.

.....

(podpis pracownika)

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