



DEKLARACJA

Deklaruję przynależność do NSZZ Solidarność w PGE KWB Turów S.A.

Oddz.

nr.stały

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

Imię ojca

Adres

Niniejszym zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych w wysokości 1% od zarobku netto (pensji podstawowej bez dodatków)

.....

(data)

.....

(podpis)

