



**Międzyzakładowa Kasa
Zapomogowo-Pożyczkowa**

przy Szkole Podstawowej
im. Janusza Korczaka w Żarnowcu

email: mkzp@szkolazarnowiec.pl

.....
miejsowość i data

.....
(dane pracodawcy)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dokonywanie potrąceń wpisowego
i wkładów członkowskich**

Ja (imię i nazwisko) niniejszym wyrażam zgodę
na potrącanie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia za pracę, zasiłku chorobowego lub innego
świadczenia, jednorazowej opłaty wpisowego w wysokości 25 zł. oraz comiesięcznych wkładów
członkowskich w wysokości zł.

.....
podpis członka MKZP