

Poznań , dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(jednostka organizacyjna)

Oświadczenie

Oświadczam, że od dnia..... będę opłacać składkę członkowską na rzecz ZNP na UEP w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego brutto poprzez przelew na konto ZNP na UEP do dnia każdego miesiąca

Numer konta 24-10204027-0000120200311464

.....
(podpis)