

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
data i miejsce

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie miesięcznych potrąceń z wynagrodzenia za pracę z tytułu- składki na ubezpieczenie grupowe w wysokości

.....

Wyrażam zgodę na przekazanie należnego mi wynagrodzenia na podane konto bankowe:

Nr konta.....

.....
Podpis pracownika