



Polski Związek Logopedów

Oddział Świętokrzyski

ul. Szkolna 15, 26-110 Skarżysko-Kamienna tel.: 602-251-439
NIP: 712-25-21-399 REGON: 431198505 Bank PKO SA O/Poznań 59 1240 6524 1111 0010 2554 9178

Świętokrzyski Oddział Polskiego Związku Logopedów zwraca się z prośbą o potrącanie składek członkowskich w wysokości 15,00 zł miesięcznie z wynagrodzenia członka naszego oddziału:

nazwisko

imię/imiona

zatrudnienie

Potrącenia prosimy rozpocząć od dnia na konto:
Bank PKO SA O/Poznań 59 1240 6524 1111 0010 2554 9178 umieszczając w tytule przelewu: składka członkowska, imię, nazwisko, miesiąc i rok.

data

pieczętka i podpis przewodniczącego:

podstawa prawna: Ustawa o związkach zawodowych z dnia 23.05.1991. z późn. zmianami (art. 33¹ - Dz. U. nr 107, poz. 1127 z dn. 9.11.2002.)

data

miejsowość

Upoważniam

do potrącania z mojego uposażenia składki członkowskiej w wysokości 15,00 zł miesięcznie, wynikającej z mojej przynależności do Polskiego Związku Logopedów.

podpis członka Oddziału: