

....., dn. r.

(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko Pracownicy/Pracownika)

.....
(adres)

.....

.....
(PESEL/NIP)

4kraft Sp. z o.o.

ul. Tatrzańska 1/5

60-413 Poznań

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

w sprawie wyrażenia zgody na dokonywanie potrąceń

z wynagrodzenia za pracę

Zgodnie z art. 91 Kodeksu Pracy oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracodawcę potrąceń z mojego wynagrodzenia za pracę należności w kwocie z tytułu ubezpieczenia grupowego począwszy od miesiąca r.

.....

Data i podpis

Pracownicy/Pracownika