

Świerże Górne, dn.....

Deklaracja członkowska
Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników Zmianowych

.....
Nazwisko i Imię

.....
miejsce pracy – Zakład pracy/ Wydział

.....
data urodzenia

.....
numer przepustki

.....
imię ojca

.....
adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

.....
adres email

Po zapoznaniu się ze statutem MZZPZ proszę o przyjęcie mnie do Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników Zmianowych. Oświadczam, że znam Statut Związku i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
data

.....
podpis

Oświadczenie dotyczące przynależności związkowej

1. Oświadczam, że nie jestem członkiem innej organizacji związkowej.

.....
data

.....
podpis

Ja.....data urodz.....nr. przep.....Wydział.....

upoważniam Wydz. Finansowy do potrącania z moich poborów składki członkowskiej
wynikającej z przynależności do Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników Zmianowych
w wysokości zł miesięcznie.

.....
data

.....
podpis