

Międzyzakładowa Organizacja 002
Wolnego Związku Zawodowego „Jedność Pracownicza”
97-400 Bełchatów,
ul. Czapliniecka 123

DEKLARACJA DO CELÓW SKŁADKOWYCH

Ja niżej podpisany(a) (proszę CZYTELNIE poniżej wpisać swoje imię i nazwisko)

.....

urodzony (proszę CZYTELNIE poniżej wpisać swoją datę urodzenia)

.....

zatrudniony(a) w spółce Jerónimo Martins Polska S.A z siedzibą w Kostrzynie, o numerze SAP
(proszę CZYTELNIE wpisać swój numer SAP)

.....

niniejszym wyrażam zgodę na stałe i comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia oraz przekazywanie na rzecz Międzyzakładowej Organizacji Wolnego Związku Zawodowego „Jedność Pracownicza” działającej u pracodawcy składki członkowskiej w wysokości 20 zł netto (słownie : dwadzieścia złotych)

Jednocześnie wyrażam zgodę na zmianę wysokości kwoty potrącanej z mojego wynagrodzenia tytułem składki członkowskiej przez pracodawcę, w przypadku podjęcia uchwały w tym zakresie (§ 22 pkt 6 statutu Wolnego Związku Zawodowego „Jedność Pracownicza”) oświadczając, iż w przypadku, w którym moją wolą będzie, aby skutki tej uchwały nie prowadziły do dokonania potrącenia z mojego wynagrodzenia w innej kwocie ,niż uchwała ta wskazuje i stanowi, poinformuję o tym pracodawcę w jasny sposób. Do tego czasu proszę o dokonywanie takiego potrącenia składki członkowskiej z mojego wynagrodzenia, jaka będzie wynikać z aktualnej uchwały związku zawodowego. Składka ta jednak nie może być, bez dodatkowego oświadczenia z mojej strony, wyższa niż 1,2 proc. wysokości płacy minimalnej brutto. Zgadzam się na dokonywanie potrącenia w określonych wyżej granicach. Zgadzam się tym samym na dokonywanie potrąceń z wynagrodzenia za pracę na zasadach ogólnych obowiązujących w związku, zarówno aktualnych w momencie składania niniejszego oświadczenia, jak i w wysokości określonej w przyszłości, z zastrzeżeniem powyższego limitu. Jeśli moja wola w tym zakresie ulegnie zmianie, objawię ją pracodawcy. Ilekroć mowa jest powyżej o wynagrodzeniu należy przez to rozumieć także wszelkie inne świadczenia, których pracodawca jest płatnikiem wobec pracownika, w szczególności te wynikające z instytucji zabezpieczenia społecznego.

Składkę proszę przekazywać na konto Związku: Bank BGŻ BNP PARIBAS Nr Konta – 62 1600 1462 1839 4175 3000 0001 bądź inny numer rachunku wskazany uchwałą przez Zarząd Krajowy w przypadku jego zmiany. .

Czytelny podpis składającego oświadczenie (proszę wyraźnie się podpisać)

.....