

.....
(imię i nazwisko)

Rzeszów,

.....
(Jednostka/Wydział/Stanowisko)

.....
(Jednostka/Wydział/Stanowisko)

DEKLARACJA

Wyrażam zgodę na potrącanie kwoty 40,00 zł (słownie czterdzieści złotych) miesięcznie z mojego wynagrodzenia tytułem przystąpienia do programu Benefit Systems.

.....
(czytelny podpis)