Pracuję w Zakładzie Pracy/jestem rencistą, emerytem/bezrobotnym	od dnia

Ogólnopolski Związek Zawodowy "ALTERNATYWA"

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA - OŚWIADCZENIE WOLI

....

imię i nazwisko imię ojca

....

data i miejsce urodzenia data wstąpienia do Związku

.....

adres zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków OZZ "ALTERNATYWA" oraz zobowiązuje się do przestrzegania postanowień Statutu Związku. Jednocześnie upoważniam mój Zakład Pracy – do potrącania z moich wynagrodzeń i zasiłków chorobowych wypłacanych za pośrednictwem Pracodawcy – składek członkowskich wymienionych w Statucie oraz przekazywanie ich na konto Związku, w wysokości określonej przez Władze Związku.

Niniejsza deklaracja – jest upoważnieniem dla Zakładu Pracy do potrącania i przelewania na konto Związku wyżej wymienione składki bez konieczności udzielania przeze mnie dodatkowych upoważnień.

....

data podpis składającego deklarację