

Zawiercie, dnia 20.....r.

.....
(imię i nazwisko Pracownika)

.....
(Wydział)

.....
(numer osobowy)

**ZGODA NA POTRĄCENIE Z WYNAGRODZENIA ORAZ ŚWIADCZEŃ Z UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
(duplikat karty Multisport)**

W związku z wydaniem duplikatu karty Multisport wyrażam zgodę potrącanie przez Pracodawcę CMC Poland Sp. z o.o. z tego tytułu z mojego wynagrodzenia i świadczeń z ubezpieczenia społecznego kosztu wydania duplikatu karty w wysokości zł (słownie złotych:).

Podpis Pracownika

.....