



**Komisja Zakładowa
NSZZ „Solidarność”
w Raben Transport Sp. z o.o.**

Gądki, dn. 2014r.

.....
Imię, nazwisko

.....
Ulica

.....
Kod pocztowy, poczta

Komisja Zakładowa
NSZZ „Solidarność”
W Raben Transport Sp. Z o.o.

OŚWIADCZENIE

Na podstawie na podstawie art. 13 ust. 2 Statutu NSZZ „Solidarność” proszę o skreślenie mnie z listy członków Organizacji Zakładowej NSZZ „Solidarność” w Raben Transport Sp. z o.o.

Oświadczam, że z dniem złożenia rezygnacji cofam wcześniej wyrażoną zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę składki związkowej na rzecz Związku Zawodowego NSZZ „Solidarność” w wysokości **0,82% miesięcznego przychodu** osiąganego u pracodawcy **Raben Transport Sp. z o.o.** z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy zgodnie z zapisami §1 pkt 1 ppkt a) „Uchwały nr 5 XIX KZD ws. działalności finansowej Związku”. Ostatnia składka powinna być potrącona z wynagrodzenia za miesiąc w którym złożona została rezygnacja.

.....
Podpis

.....
Potwierdzenie odbioru

Organizacja Zakładowa NSZZ „S” w Raben Transport jest członkiem:

- Krajowej Sekcji Transportu Drogowego NSZZ „Solidarność”
- European Transport Workers Federation
- International Transport Workers Federation

