……………………………………………………..

miejscowość, data

………………………………………………………..

nazwa pracodawcy

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………….………….. PESEL ……………………………….

 imię i nazwisko pracownika pesel

oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącania z mojego wynagrodzenia za pracę (zasiłku, świadczeń związanych z rodzicielstwem) **składek oraz zobowiązań wobec Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy ………………….***Przedszkolu Publicznym nr 1 w Dzierżoniowie/ lub Urzędzie Miasta*, zgodnie z miesięcznymi potrąceniami wystawionymi przez MKZP.

Zgoda na potrącenie udzielona jest na czas trwania członkostwa w MKZP do momentu rezygnacji i odwołania niniejszego oświadczenia.

Składki i zobowiązania powinny być przekazywane na rachunek bankowy MKZP.

………………………………………………………

data i podpis pracownika