



Polski Związek Logopedów

Oddział Kujawsko-Pomorski

Plac 18-go Stycznia 4, 87-100 Toruń e-mail: e.malachowska@logopeda.org.pl
NIP: 712-25-21-399 REGON: 431198505 Bank PKO SA O/Poznań 77 1240 6524 1111 0010 2451 8229

Kujawsko-Pomorski Oddział Polskiego Związku Logopedów zwraca się z prośbą o potrącanie składek członkowskich w wysokości 15,00 zł miesięcznie z wynagrodzenia członka naszego oddziału:

nazwisko

imię/imiona

zatrudnienie

Potrącenia prosimy rozpocząć od dnia na konto:

Bank PKO SA O/Poznań 77 1240 6524 1111 0010 2451 8229 umieszczając w tytule przelewu: składka członkowska, imię, nazwisko, miesiąc i rok.

data

pieczętka i podpis przewodniczącego:

podstawa prawna: Ustawa o związkach zawodowych z dnia 23.05.1991. z późn. zmianami (art. 33¹ - Dz. U. nr 107, poz. 1127 z dn. 9.11.2002.)

data

miejsowość

Upoważniam

do potrącania z mojego uposażenia składki członkowskiej w wysokości 15,00 zł miesięcznie, wynikającej z mojej przynależności do Polskiego Związku Logopedów.

podpis członka Oddziału: