



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
NIEZALEŻNEGO SAMORZĄDNEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO
POLICJANTÓW**

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

(miejsce zamieszkania)

(tel. dom. i służb)

(jednostka organizacyjna policji)

(data przejścia na emeryturę, rentę)

Deklaruję/Podtrzymuję przynależność do NSZZP. Zobowiązuje się przestrzegać postanowień Statutu.

(miejscowość, data)

(podpis)

Legitymację członkowską NSZZP Nr _____ otrzymałem dnia _____

(podpis)



(imię i nazwisko)

(Zarząd Terenowy)

(Komórka organizacyjna Policji)

dn. _____

OŚWIADCZENIE

W oparciu o uchwałę Nr 22/91 KKW NSZZP z dnia 25.07.1991r. wyrażam zgodę na potrącanie z należnych mi poborów kwot w wysokościach określonych na podstawie Statutu NSZZP tytułem opłacania składek członkowskich.

(skarbnik)

(oświadczający)

przekazać do organu finansowego