

SZCZECIN, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres zakładu pracy)

Zgoda na potrącanie należności z wynagrodzenia

Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę należności z tytułu:

Rodzaj zobowiązania:	
Wysokość zobowiązania:	0

.....
(podpis pracownika)