

.....  
 (miejsowość, data)

Nazwisko i imię .....

Miejsce zamieszkania .....

**OŚWIADCZENIE**  
**zgoda na przelew wynagrodzenia na konto**

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego wynagrodzenia i innych świadczeń pieniężnych wynikających ze stosunku ~~pracy~~ / umowy zlecenia / ~~umowy o dzieło~~\* przez

**ZHP CHORAĞIEW ŁÓDZKA z siedzibą w 90-537 Łódź, Stefanowskiego 19**

na moje konto osobiste:

nazwa banku .....

nr konta :

2. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia pracodawcy o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie na moje konto.

.....  
 (podpis pracownika)

\*-niepotrzebne skreślić