NIEZALEZNY SAMORZĄDNY ZWIĄZEK ZAWODOWY
FUNKCJONARIUSZY STRAŻY GRANICZNEJ

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nazwisko (drukowane)

Imiona

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Data przejścia na emeryturę i ostatnie miejsce pracy

Deklaruję (podtrzymuję) przynależność do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Funkcjonariuszy Straży Granicznej.
Zobowiązuję się przestrzegać postanowienia statutu NSZZ FSG.

…… ……
data podpis

Legitymacja NSZZ FSG Nr …… wydała TO NSZZ FSG

w …… Oddział w ……. dnia ……..

……..
otrzymałem (data i podpis_

Przyjęto na ewidencję TO NSZZ FSG w ……. Oddział …… w dniu …… ……. *podpis*	Skreślono z ewidencji TO NSZZ FSG w ……. Oddział …… w dniu …… ……. *podpis*
Przyjęto na ewidencję TO NSZZ FSG w ……. Oddział …… w dniu …… ……. *podpis*	Skreślono z ewidencji TO NSZZ FSG w ……. Oddział …… w dniu …… ……. *podpis*
Przyjęto na ewidencję TO NSZZ FSG w ……. Oddział …… w dniu …… ……. *podpis*	Skreślono z ewidencji TO NSZZ FSG w ……. Oddział …… w dniu …… ……. *podpis*

Adres zamieszkania	Tel.	Miejsce pracy	Tel.
1. ……			
2. ……			
3. ……			

<u>Inne adnotacje</u>