

..... dn.
/ imię i nazwisko /

.....
/ ulica, nr /

.....
/ miasto, kod pocztowy /

.....
/ PESEL /

.....
/ jednostka – wydział /

DEKLARACJA

Przystąpienia do Funduszu Ochrony Prawnej i OC zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Straży Granicznej

W oparciu o Umowę Przystąpienia do Funduszu Ochrony Prawnej i OC zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Straży Granicznej obowiązującą od dnia..... deklaruje przynależność do Przystąpienia do Funduszu Ochrony Prawnej i OC zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Straży Granicznej i wyrażam zgodę na potrącenie z moich poborów miesięcznej składki w wysokości 15 zł miesięcznie.

Oświadczenie

Niniejszym potwierdzam, że wszelkie podane powyżej informacje są kompletne i zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie

Wypełnić w 2 egz.

.....
/ podpis /

.....

..... dn.
/ imię i nazwisko /

.....
/ ulica, nr /

.....
/ miasto, kod pocztowy /

.....
/ PESEL /

.....
/ jednostka – wydział /

DEKLARACJA

Przystąpienia do Funduszu Ochrony Prawnej i OC zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Straży Granicznej

W oparciu o Umowę Przystąpienia do Funduszu Ochrony Prawnej i OC zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Straży Granicznej obowiązującą od dniadeklaruje przynależność do Przystąpienia do Funduszu Ochrony Prawnej i OC zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Straży Granicznej i wyrażam zgodę na potrącenie z moich poborów miesięcznej składki w wysokości 15 zł miesięcznie.

Oświadczenie

Niniejszym potwierdzam, że wszelkie podane powyżej informacje są kompletne i zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

Wypełnić w 2 egz.

.....
/ podpis /