

Poznań, dnia

.....

.....

Imię i nazwisko pracownika

Instytut Chemii Bioorganicznej PAN

ul. Noskowskiego 12/14

61-704 Poznań

Zgoda na dokonanie potrąceń składki za kartę MultiSport

W związku z przystąpieniem do programu MultiSport oferowanego przez Benefit Systems S.A. oświadczam, że wyrażam zgodę na comiesięczne potrącenie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od pracodawcy, kwoty odpowiadającej wybranemu przeze mnie pakietowi, pomniejszonej o kwotę dofinansowania z ZFŚS w ICHB PAN.

Oświadczam również, że moja rezygnacja z programu MultiSport wiąże się z wycofaniem powyższej zgody.

.....

Podpis pracownika