

Deklaracja Członkowska
ZWIĄZEK ZAWODOWY NAUCZYCIELI AKADEMICKICH UAM

.....
(Imiona, Nazwisko)

.....
(Imię ojca)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(Jednostka Organizacyjna UAM)

Ja przystępuję do Związku Zawodowego Nauczycieli Akademickich UAM. Zobowiązuję się przestrzegać Statut ZZNAUAM i regularnie opłacać składki członkowskie.

.....
(Data)

.....
(Podpis osoby składającej deklarację)

Deklaracja Członkowska
ZWIĄZEK ZAWODOWY NAUCZYCIELI AKADEMICKICH UAM

Dział Płac i Stypendiów
UAM w Poznaniu

Ja PESEL
wyrażam zgodę na pobieranie miesięcznej składki członkowskiej w wysokości 0,5% wynagrodzenia zasadniczego, począwszy od dnia 1. przyszłego miesiąca, na konto Związku Zawodowego Nauczycieli Akademickich UAM.

.....
(Data)

.....
(Podpis osoby składającej deklarację)