Wniosek na dofinansowanie i pobieranie z wynagrodzenia comiesięcznej składki za usługi sportowo-rekreacyjne dla pracowników i byłych pracowników Politechniki Częstochowskiej.

**Pracownik/były pracownik (emeryt, rencista) Politechniki Częstochowskiej**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………

Adres e-mail…………………………………………………………………………………..

**Wyrażam zgodę na comiesięczne pobieranie składki w wysokości ……………… (kwota uzależniona od grupy zaszeregowania z ZFŚS) z mojego wynagrodzenia za świadczenie usług w ramach programu sportowo-rekreacyjnego PZU dla pracowników i byłych pracowników Politechniki Częstochowskiej.**

 Data i podpis pracownika

 ……………………………………..