ZWIAZEK ZAWODOWY

INSPEKTORÓW TRANSPORTU DROGOWEGO

1. ……..... / Imię i Nazwisko /

2.…… / Data urodzenia /

3.…… / Imię ojca /

4.…… / Adres zamieszkania /

5.…… / Zajmowane stanowisko /

6.…… / PESEL /

…… / numer telefonu, adres e-mail – obowiązkowo należy wskazać co najmniej jeden sposobów kontaktu /

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Zawodowego Inspektorów Transportu Drogowego.
Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu związku, których zobowiązuję się przestrzegać.

..……dnia…… ……..
/ własnoręczny podpis /

DECYZJA O PRZYJĘCIU

Rada Związku Zawodowego Inspektorów Transportu Drogowego postanowiła

przyjąć kolegę / koleżankę ……

w poczet członków Związku z dniem……..

……
/ Podpis Przewodniczącego Rady Związku /

UPOWAŻNIENIE DLA DZIAŁU FINANSOWEGO

Ja ……urodzony…….. / Imię i Nazwisko / / Data i miejsce urodzenia /

upoważniam Dział Finansowy WITD w ……do pobierania z mojego wynagrodzenia zasadniczego 10 złotych tytułem składki członkowskiej wynikającej z przynależności do Związku Zawodowego Inspektorów Transportu Drogowego.

…… / Data / …… /Podpis /