

....., dn.
(miejsowość)

Nazwisko i imię

PESEL

OŚWIADCZENIE

Począwszy od dnia proszę o przekazywanie mojego wynagrodzenia i innych świadczeń pieniężnych ze stosunku pracy przez **Akademię Wychowania Fizycznego w Poznaniu** na konto:

nazwa banku

nr konta

Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia pracodawcy o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie na moje konto.

.....
(podpis pracownika)