

DRUK REZYGNACJI Z KARTY MULTISPORT

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(jednostka organizacyjna UJ CM)

Z pierwszym dniem miesiąca.....2017 roku
rezygnuję z karty MultiSport (mojej/osoby towarzyszącej)*

W związku z powyższym, proszę o zaprzestanie potrącania z mojego
wynagrodzenia kosztu karty mojej/osoby towarzyszącej. *

Zobowiązuję się do zwrotu karty MultiSport, najpóźniej do 5 dnia miesiąca
od którego zgłaszam rezygnację.

Kraków, dnia

.....
(podpis)

Wypełniony druk rezygnacji należy dostarczyć do Działu Spraw Osobowych
UJ CM do 10 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji.

*właściwe zakreślić