

DRUK REZYGNACJI Z KARTY MULTISPORT

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(jednostka organizacyjna UJ CM)

Z pierwszym dniem miesiąca.....2019 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 10 dnia miesiąca
poprzedzającego miesiąc rezygnacji, do Zespołu ds. Socjalnych DSO UJ CM,
ul. św. Anny 12, pokój 23.

*właściwe zakreślić