

**POTWIERDZENIE KONTYNUACJI PRZYNALEŻNOŚCI  
CZŁONKA NSZZ „Solidarność” ODCHODZĄCEGO NA EMERYTURĘ**

**Deklaruję swoją przynależność do NSZZ "S" W Komisji Oddziałowej:**

.....  
( nazwa komisji)

**Nazwisko i imię.....**

**PESEL ..... NIP .....**

**Adres zamieszkania i telefon kontaktowy:**

.....  
( kod miejscowość ulica )

**Data przejścia na emeryturę .....**

\* .....

\* Czy Pani/Pan pozostaje w stosunku pracy z Politechniką Wrocławską

**Niniejszym zobowiązuje się do regularnego opłacania składek związkowych  
w wysokości 0, 5 % emerytury ( nie mniej jednak niż 2 zł.) w sekretariacie  
KZ NSZZ „Solidarność” w Politechnice Wrocławskiej lub przelewem na  
konto:**

**Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” w Politechnice Wrocławskiej**

**Wybrzeże Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław;**

**Santander Bank Polska S.A. 92 1090 2402 0000 0006 1000 0414**

**Wrocław, dnia .....**

.....  
(podpis wnioskodawcy)