

Nr rejestru DSOiS .....  
data wpływu .....

Kraków, dnia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_  
(jednostka organizacyjna, telefon)

\_\_\_\_\_  
(stanowisko służbowe)

**Dział Spraw Osobowych  
i Socjalnych  
Politechniki Krakowskiej  
w miejscu**

## **O Ś W I A D C Z E N I E** **pracownika PK o dokonywaniu potrąceń** **z należności wynikających ze stosunku pracy**

Wyrażam zgodę w roku \_\_\_\_\_ na dokonywanie z przysługujących mi wszystkich należności z Politechniki Krakowskiej, wynikających ze stosunku pracy potrąceń w wysokości określonej dla wybranej przeze mnie formy działalności socjalnej, o której mowa w § 9 ust. 1 pkt. 4 Regulaminu gospodarowania zakładowym funduszem świadczeń socjalnych Politechniki Krakowskiej.

W przypadku, gdy wysokość przysługujących mi wszystkich należności z Politechniki Krakowskiej, wynikających ze stosunku pracy nie pozwala na dokonywanie potrąceń zobowiązuje się do samodzielnej wpłaty na konto Funduszu Socjalnego odpowiedniej kwoty niezwłocznie po otrzymaniu stosownej informacji z Działu Spraw Osobowych i Socjalnych PK.

\_\_\_\_\_  
(podpis Pracownika)