

Imie i nazwisko.....

Data.....

.....

Emeryt placówki.....

.....

WNIOSEK EMERYTA/RENCISTY

ZNP OM w Wodzisławiu Śl.

Zwracam się z prośbą o wydanie dowodu wpłaty przeze mnie składek członkowskich na rzecz związku zawodowego -Związku Nauczycielstwa Polskiego za rok 2024. Dokument niezbędny do prawidłowego rozliczenia podatku od osób fizycznych.

Podpis.....