imię i nazwisko

adres zamieszkania

miejscowość , dnia

ZGODA PRACOWNIKA NA PRZEKAZYWANIE WYNAGRODZENIA NA KONTO

Niniejszym wyrażam zgodę na przekazywanie mojego wynagrodzenia za pracę oraz wszelkich innych należności wynikających ze stosunku pracy na wskazany poniżej rachunek bankowy.

Nazwa banku:

Numer konta:

Właściciel konta:

Podpis pracownika

Druk przygotowany przez TAX CARE