

.....
imię i nazwisko, numer ID

.....
miejsowość, data

.....
jednostka, komórka organizacyjna,

.....
Zarząd Terenowy

**Zarząd Wojewódzki
NSZZ Policjantów woj. śląskiego**

Wydział finansów KWP Katowice

OŚWIADCZENIE - REZYGNACJA

Informuję, iż z dniem **rezygnuję** z członkostwa Niezależnego Związku Zawodowego Policjantów woj. śląskiego oraz Funduszu Ochrony Prawnej.

Tym samym, proszę o zaprzestanie potrącania z moich poborów składek członkowskich NSZZP oraz FOP.

wyk. w 2 egz.

egz. nr 1 – ZW NSZZP

egz. nr 2 – Wydział Finansów KWP