

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W COMBRZE BABSKIM

Nazwisko, imię pracownika

..... Komórka org.....,

nr osobowy....., telefon kontaktowy

1. Potwierdzam udział w COMBRZE BABSKIM organizowanym w dniu 08.12.2023r.

Miejsce wsiadania/przystanek:

2. Potwierdzam powrót z KG Jubilat o godzinie: 00:00 / 04:15

3. Oświadczenie pracownika: *wyrażam zgodę na potrącenie należności za COMBER z mojego wynagrodzenia.*

.....
Podpis pracownika/emeryta

4. Adnotacje DLK:

Odpłatność 100%:

Odpłatność ulgowa:

Dofinansowanie:

Podatek (*dot. emerytów*):

.....