

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia nr 120.45.2024  
z dnia 11 lipca 2024 r.

Gryfino, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię pracownika)

.....  
(komórka organizacyjna)

.....  
(stanowisko)

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za miesiąc .....  
kwotę ..... stanowiącą różnicę między przyznanym abonamentem, a rzeczywistą  
kwotą znajdującą się na fakturze wystawionej przez operatora sieci.

.....  
(podpis pracownika)