ZGODA PRACOWNIKA NA PRZEKAZYWANIE WYNAGRODZENIA NA KONTO

Imię i nazwisko Pracownika.....

Nazwa instytucji Departament Administracyjny MON z siedzibą przy Al. Niepodległości 218, 00-911 Warszawa**.....**

Pełen numer konta (z zaznaczeniem myślników)

.....

Wyrażam zgodę na przekazywanie wynagrodzenia i innych świadczeń na konto bankowe.

..... **.....**

Miejscowość, data **podpis**