

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres pracownika)

Do

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

ul. Armii Krajowej 29

76-200 Słupsk

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dokonywanie wypłaty wynagrodzenia
za pracę w innej formie niż do rąk pracownika**

Ja niżej podpisany oświadczam, że na podstawie art. 86 § 3 Kodeksu pracy, wyrażam zgodę na dokonywanie wypłaty mojego wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń związanych z pracą w inny sposób niż do moich rąk, a mianowicie za pośrednictwem mojego rachunku bankowego nr
prowadzonego w banku

.....
(odręczny podpis pracownika)