……..
Imię i nazwisko

……...

……...
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Uniwersytet Artystyczny w Poznaniu

mojego wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń pieniężnych na osobiste konto bankowe:

…….
Nazwa banku

Pełny numer konta bankowego

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia pracodawcy na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji.

……..
Miejscowość i data

……
Podpis pracownika