Kielce, ……………………………

…………………………………………..

Imię i nazwisko pracownika

…………………………………………..

Jednostka organizacyjna

…………………………………………….

Stanowisko służbowe

**Dział Płac**

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

 **ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**Oświadczenie pracownika w sprawie wyrażenia zgody na dokonanie potrącenia należności z wynagrodzenia za pracę i zasiłku chorobowego**

Niniejszym oświadczam, że zgadzam się na jednorazowe potrącenie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę i zasiłku chorobowego należności z tytułu zakupu telefonu komórkowego marki …………………………………………………………………………………….................................... w wysokości …………………zł.

…………………………………………..

 Podpis pracownika