



Наш сайт:



Ми у Facebook:



Віза голови ППО: _____ / _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Профспілковому комітету

(якої області)

первинної профспілкової організації
Всеукраїнської професійної спілки
працівників ТОВ «НОВА ПОШТА»

від _____

(прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву)

Реєстраційний номер облікової
картки платника податків (ІПН):

(10 цифр)

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене в члени первинної профспілкової організації Всеукраїнської професійної спілки працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА».

Членські профспілкові внески зобов'язуюсь сплачувати своєчасно в установленому розмірі та порядку.

_____._____.20____ р.

(дата)

_____*

(підпис)

**Підписуючи дану заяву, я надаю згоду на обробку моїх персональних даних і зберігання їх в базі даних ВПСП ТОВ «НОВА ПОШТА» для здійснення ВПСП ТОВ «НОВА ПОШТА» функцій та повноважень, зазначених їх Статутом.*

Чи є у Вас діти до 14 років (до 13 включно):

НІ

ТАК (необхідно нижче вказати їх ПІБ та дату народження)

Директору ТОВ «Нова Пошта»
Бульбі О.М.

від _____

(прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву)



ЗАЯВА

Прошу Вас щомісячно утримувати з мого доходу (що входить до фонду оплати праці) членські профспілкові внески в розмірах, визначених Статутом ВПСП ТОВ «Нова Пошта», починаючи з першого числа наступного місяця, протягом всього періоду моєї роботи на підприємстві.

Прошу Вас перераховувати їх (одночасно із здійсненням виплат) на рахунки Всеукраїнської професійної спілки працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА» у відповідності до Статуту та ст. 42 Закону України «Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності».

Надаю згоду на передачу моїх персональних даних (паспортні дані, податковий номер, дата народження, посада, номер телефону, електронна адреса, реквізити карткового рахунка тощо) Всеукраїнській професійній спілці працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА» з метою здійснення профспілкою повноважень та функцій, передбачених чинним законодавством і Статутом.

_____._____.20____ р.

(дата)

(підпис)



ЗАЯВА

Прошу Вас щомісячно утримувати з мого доходу (що входить до фонду оплати праці) членські профспілкові внески в розмірах, визначених Статутом ВПСП ТОВ «Нова Пошта», починаючи з першого числа наступного місяця, протягом всього періоду моєї роботи на підприємстві.

Прошу Вас перераховувати їх (одночасно із здійсненням виплат) на рахунки Всеукраїнської професійної спілки працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА» у відповідності до Статуту та ст. 42 Закону України «Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності».

Надаю згоду на передачу моїх персональних даних (паспортні дані, податковий номер, дата народження, посада, номер телефону, електронна адреса, реквізити карткового рахунка тощо) Всеукраїнській професійній спілці працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА» з метою здійснення профспілкою повноважень та функцій, передбачених чинним законодавством і Статутом.

_____._____.20____ р.

(дата)

(підпис)