



**REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA
W ZWIĄZKU NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO**

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z członkostwa w Związku Nauczycielstwa Polskiego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis członka ZNP)

.....
podpis i pieczęć prezesa Ogniska ZNP

Potwierdzam przyjęcie rezygnacji
z członkostwa w ZNP.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć prezesa oddziału ZNP)

Do księgowości
(podać nazwę placówki/szkoły)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE COFNIĘCIA ZGODY NA POBIERANIE SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

Oświadczam, że wycofuję złożoną zgodę na pobieranie z mojego wynagrodzenia należnej ode mnie składki członkowskiej na rzecz Związku Nauczycielstwa Polskiego Oddział w Olsztynie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającego oświadczenie)