***Termin złożenia oświadczenia do 5 dnia miesiąca poprzedzającego*** *Załącznik nr 4 do Regulaminu korzystania z kart sportowych*

***udział w Programie Kart Sportowych***

…………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko pracownika Jednostka organizacyjna*  Białystok, dnia ……..………….………

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAWIESZENIE UDZIAŁU W PROGRAMIE KARTY SPORTOWEJ w ……….. roku**

1. **KARTA SPORTOWA PRACOWNIKA**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zawieszam udział w Programie Karty Sportowej ..….……………….……..…….. na podany poniżej okres: *wpisać rodzaj karty*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Okres zawieszenia*** | ***Począwszy od pierwszego dnia miesiąca /wpisać miesiąc/*** |
| **Miesiąc** |  |
| **Dwa miesiące** |  |
| **Trzy miesiące** |  |

Złożone przez mnie oświadczenie jest równoznaczne z zawieszeniem udziału w Programie Kart Sportowych dla wszystkich zgłoszonych przez mnie uczestników na dodatkowe karty sportowe.

1. **DODATKOWE KARTY SPORTOWE UCZESTNIKOM:**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zawieszam udział w Programie Karty Sportowej dla następujących uczestników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko uczestnika*** | ***Rodzaj Karty*** | **Okres zawieszenia**  **/wpisać liczbę miesięcy /** | ***Począwszy od pierwszego dnia miesiąca /wpisać miesiąc/*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W związku z powyższym proszę o zaprzestanie potrącenia z mojego wynagrodzenia za pracę kosztów karty mojej / uczestników .

Oświadczam, że mam świadomość, iż zawieszenie udziału w Programie Kary t Sportowej przysługuje jeden raz w ciągu roku kalendarzowego i może nastąpić na okres nie dłuższy niż 3 miesiące w danym roku kalendarzowym.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się i znane są mi przepisy Regulaminu korzystania z kart sportowych .

Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……….………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*