

.....
(imię i nazwisko/name)

.....
(adres/address)

.....

.....
data/date

**Oświadczenie pracownika w sprawie wyrażenia zgody na potrącenie należności z
wynagrodzenia za pracę/**

**Employee's statement on consent to the deduction of amounts due from remuneration for
work**

Oświadczam, że wyrażam zgodę potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę kwoty / I declare that I
consent to deduct, from my salary, by my employer the value of **zł/PLN** (na podstawie art. 91 kodeksu
pracy) z tytułu posiadania pakietu opieki medycznej Medcover/ (based on Article 91 Labour Code) holding the Medcover
package

Powyższe potrącenia z wynagrodzenia za pracę będą dokonywane od / The above deductions from the salary will be made
from

.....
Podpis pracownika/the sign of employee