

.....
.....
(dane Pracownika)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(dane Pracodawcy)

Zgoda pracownika na dokonanie potrącenia nadpłaty wynagrodzenia

Niniejszym wyrażam zgodę na potrącenie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę należności w kwocie zł z tytułu nadpłaty dokonanej wraz z wynagrodzeniem za pracę za miesiącr.

Proszę o dokonanie powyższych potrąceń z wynagrodzenia za pracę w kwotach po zł, począwszy od miesiąca r.

.....
(podpis Pracownika)

**Aby czytać dalej, potrzebujesz pełnego dostępu.
Przeglądaj wszystkie materiały w ramach abonamentu lub prenumeraty.**

Korzyści:

- nielimitowany dostęp do treści,
- aktualizacje materiałów w niezbędnikach, nawet do 2 razy w tygodniu,
- e-czasopisma w nowej, wygodnej formie,
- dodatkowe materiały i wzory dokumentów do pobrania,
- dostęp do porad cenionych ekspertów i praktyków,
- zniżki na kolejne produkty, szkolenia i webinary

i znacznie więcej...

**Zamów na: www.oficynamm.pl
lub skontaktuj się z nami: 800 702 902, bok@oficynamm.pl**