

.....
Imię i nazwisko członka OM NSZZ „Solidarność”
POiW w Białymstoku

Białystok,

.....
szkoła/placówka oświatowa

.....
adres do korespondencji

**Organizacja Międzyzakładowa NSZZ „Solidarność”
Pracowników Oświaty i Wychowania w Białymstoku**

Podanie

Zwracam się z prośbą o obniżenie składki członkowskiej do zł
od dnia
ze względu na
.....

.....
podpis