

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer ID)

.....  
(jednostka, komórka organizacyjna)

.....  
(PESEL)

**Rzeszów** .....  
(miejsowość, data)

**Zarząd Wojewódzki  
NSZZ Policjantów  
woj. podkarpackiego**

**Wydział Finansów  
KWP w Rzeszowie**

### **OŚWIADCZENIE – REZYGNACJA**

Informuję, iż z dniem ..... 202 ... r. rezygnuję z członkostwa Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Policjantów woj. podkarpackiego oraz Funduszu Ochrony

Prawnej. Tym samym, proszę o zaprzestanie potrącania z moich poborów składek członkowskich NSZZP oraz FOP. .

.....  
podpis

wyk. w 2 egz.

egz. nr 1 – Wydział Finansów KWP

egz. nr 2 – a/a