



**REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA
W ZWIĄZKU NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO**

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z członkostwa w Związku Nauczycielstwa Polskiego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego rezygnację)

.....
(podpis i pieczęć prezesa Ogniska ZNP)

Potwierdzam przyjęcie rezygnacji
z członkostwa w ZNP.

Potwierdzam zwrot legitymacji ZNP nr: **TAK / NIE**

.....
(podpis i pieczęć prezesa Oddziału ZNP)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE COFNIĘCIA ZGODY NA POBIERANIE SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

Oświadczam, że wycofuję złożoną zgodę na pobieranie z mojego wynagrodzenia należnej ode mnie składki członkowskiej na rzecz Związku Nauczycielstwa Polskiego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającego oświadczenie)