

.....
Nazwa pracodawcy

.....
Imię i nazwisko Pracownika

.....
stanowisko

DEKLARACJA ZGODY

Dotycząca wypłaty wynagrodzenia gotówką

Na podstawie Art. 86 par 3 Kodeksu Pracy Ja niżej podpisany/a składam wniosek o wypłacanie całości mojego wynagrodzenia z tytułu wykonanej pracy oraz pozostałych świadczeń wynikających z rozliczeń z Pracodawcą w formie gotówkowej

.....
data i podpis Pracownika