Střední zdravotnická škola a Střední odborná škola, Česká Lípa, 28. října 2707, příspěvková organizace

ŽÁDOST O SRÁŽKU ZE MZDY

Jméno pracovníka : ……. osobní číslo: ……..

Předmět srážky: spoření nájem pojištění mobil.telefon pevná linka

Jiné: **doplatek FKSP**

variabilní symbol ___

částka v Kč …..…..**,-Kč** - trvá do nahlášení změny

- jednorázově v měsíci: ve výplatě za …….

V případě změn výše uvedených skutečností nahlásím tyto změny písemně na schváleném formuláři mzdové účtárně.

_____

V České Lípě dne : ……..

podpis pracovníka