



## KILÉPÉSI NYILATKOZAT

a SZAKSZ tagsági viszony megszüntetéséhez

KÉRJÜK, NYOMTATOTT BETŰKKEL TÖLTSE KI!

Alulírott

Név: \_\_\_\_\_ Törzsszám: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Születési hely, év/hó/nap: \_\_\_\_\_ Adóazonosító szám: \_\_\_\_\_

Munkakör: \_\_\_\_\_ Munkahely: \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Zrt. (cím: \_\_\_\_\_) munkavállalója ezennel kijelentem, hogy a lenti dátum figyelembevételével, a hó végével bezárólag megszüntetem a tagsági jogviszonyomat a Szolidaritás Autóbusz-közlekedési Szakszervezet (1081 Budapest, II. János Pál pápa tér 3.) érdekvédelmi szervezetben, mint szakszervezetben.

A tagdíjamat a munkabéreből a munkáltatóm vonta le, a tagdíj levonásához a továbbiakban nem járulok hozzá, ezért a jelen nyilatkozattal egyidejűleg a munkáltatómnak a tagdíj levonására adott megbízást írásban visszavonom, amit a munkaügyre eljuttatok.

Tudomásul veszem, hogy az eddig befizetett tagdíjat vissza nem igényelhetem, továbbá kijelentem, hogy a szakszervezettel szemben egyéb követelésem nincs.

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

SZIB iroda tölti ki.

Tagsági viszony megszűnésének napja:

Budapest, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

FIGYELEM!

A NYOMTATVÁNYT KÉRJÜK 1 (EGY) EREDETI PÉLDÁNYBAN MEGKÜLDENI A SZAKSZ 1081 BUDAPEST, II. János Pál pápa tér 3. POSTACÍMRE.