………………………...

(miejscowość i data)

DANE PRACOWNIKA

………………………... (imię i nazwisko)

…………………………

…………………………

(adres)

Do…………………………

….…………………………

(oznaczenie pracodawcy)

ZGODA NA WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA W GOTÓWCE

Niniejszym wyrażam zgodę na wypłacenie mi mojego wynagrodzenia w gotówce

począwszy od miesiąca ………………………… ………………………… r.

Z poważaniem

………………………...

(podpis pracownika)