



Fundacja Prokuratorów  
i Pracowników Prokuratury

im. Ireny Babińskiej

## **D E K L A R A C J A**

**Ja.....**

**Zatrudniona(y) w .....**

**Na stanowisku .....**

**Deklaruję chęć finansowego wsparcia Fundacji  
Prokuratorów i Pracowników Prokuratury im. Ireny  
Babińskiej**

**NIP 9542620933, Regon 277734115,**

**KRS 0000074709,**

**nr rachunku 18 1500 1445 1214 4004 9685 0000.**

**W tym celu wyrażam zgodę na comiesięczne  
potrącanie przez pracodawcę z mojego  
wynagrodzenia za pracę kwoty .....**  
**/słownie.....**

**...../ i**

**przelanie jej na rachunek bankowy Fundacji  
Prokuratorów i Pracowników Prokuratury im. Ireny  
Babińskiej.**