

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**  
**do**  
**Sudeckiego Związku Pracodawców**  
**z siedzibą w Wałbrzychu**

Nazwa podmiotu przystępującego do związku: .....

.....

Adres, telefon, fax, e-mail : .....

.....

Podmiot reprezentowany jest przez .....

(Imię nazwisko Dyrektora/Prezesa)

.....

(Adres zamieszkania, tel.)

Rodzaj prowadzonej przez podmiot działalności .....

.....

Niniejszym oświadczam, że od dnia ..... przystępuję do Sudeckiego Związku Pracodawców z siedzibą w Wałbrzychu i zobowiązuję się do płacenia składek członkowskich w wysokości ..... zł/m-c ( Słownie ..... )

( wysokość składek podana na odwrocie deklaracji )

Składki członkowskie przekazywane będą do 10 dnia każdego miesiąca, przelewem na konto Sudeckiego Związku Pracodawców z siedzibą w Wałbrzychu, Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polki S.A. oddział w Wałbrzychu; nr konta: **66 1020 5095 0000 5602 0076 0413**

Ponadto informuję, że na dzień przystąpienia do Związku, firma zatrudnia..... pracowników

W przypadku zmiany stanu ilościowego pracowników w/w zobowiązuje się o tym fakcie Biuro Związku, co będzie podstawą do zmiany wielkości składki członkowskiej.

Główny Księgowy

Dyrektor/Prezes

.....

( Pieczęć i podpis)

.....

( Pieczęć i podpis)

## Tabelaryczny wykaz miesięcznych składek członkowskich.

Liczba osób zatrudnionych		Wysokość miesięcznej składki członkowskiej
Od	Do	
0	10	20 zł
11	20	40 zł
21	50	100 zł
51	100	160 zł
101	300	250 zł
301	500	320 zł
501	1000	500 zł
1001	1500	660 zł
1501	I więcej	1100 zł

### **Składki członkowskie zostają spożytkowane na:**

1. Realizację zadań określonych w statucie Związku, czyli na:
  - Szkolenia dla członków Związku
  - Doradztwo prawne i ekonomiczne na rzecz członków
  - Prowadzenie rokowań zbiorowych
  - Prowadzenie studiów i badań społecznych
  - ltp.
  
2. Funkcjonowanie Biura Sudeckiego Związku Pracodawców.