



GO BEYOND

Rzeszów, dnia _____

Dane pracownika :

Imię i nazwisko: _____

Nr pracowniczy (P): _____

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA – DEKLARACJA UDZIAŁU

Dane osób przystępujących do Programu:

1. **Imię i nazwisko:** _____

Rodzaj karty * MultiSport Plus, MultiSport Light, MultiSport Kids Aqua (do 15 roku życia), MultiSport Kids (do 15 roku życia), MultiSport Kids Light (do 15 roku życia)

Stożenie pokrewieństwa*(pracownik, mąż, żona, dziecko, os. towarzysząca- bez dofinansowania)

*Kartę już posiada, nie posiada karty. Jeżeli posiada wpisz nr karty _____

2. **Imię i nazwisko:** _____

Rodzaj karty* MultiSport Plus, MultiSport Light, MultiSport Kids Aqua (do 15 roku życia), MultiSport Kids (do 15 roku życia), MultiSport Kids Light (do 15 roku życia)

Stożenie pokrewieństwa*(mąż, żona, dziecko, os. towarzysząca- bez dofinansowania)

*Kartę już posiada, nie posiada karty. Jeżeli posiada wpisz nr karty _____

3. **Imię i nazwisko:** _____

Rodzaj karty* MultiSport Plus, MultiSport Light, MultiSport Kids Aqua (do 15 roku życia), MultiSport Kids (do 15 roku życia), MultiSport Kids Light (do 15 roku życia)

Stożenie pokrewieństwa*(mąż, żona, dziecko, os. towarzysząca- bez dofinansowania)

*Kartę już posiada, nie posiada karty. Jeżeli posiada wpisz nr karty _____

4. **Imię i nazwisko:** _____

Rodzaj karty* MultiSport Plus, MultiSport Light, MultiSport Kids Aqua (do 15 roku życia), MultiSport Kids (do 15 roku życia), MultiSport Kids Light (do 15 roku życia)

Stożenie pokrewieństwa*(mąż, żona, dziecko, os. towarzysząca- bez dofinansowania)

*Kartę już posiada, nie posiada karty. Jeżeli posiada wpisz nr karty _____

Termin składania zamówień na nowe karty, zmiany pakietu lub rezygnacji z programu do 15 dnia każdego miesiąca, wtedy zmiana będzie efektywnie obowiązywać od 1-go dnia miesiąca kolejnego.

Podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić

„Ten dokument nie zawiera danych technicznych.

Klasyfikacja eksportowa: Dane nie podlegają kontroli eksportu”

Zgodnie z art. 91 kodeksu pracy oświadczam, że wyrażam zgodę na comiesięczne dokonywanie potrąceń z mojego wynagrodzenia za pracę należności za każdą za zgłoszonych przeze mnie osób, z tytułu użytkowanie karty Benefit. Pracodawca poinformował mnie iż kwota potrącenia uzależniona jest od dochodu pracownika i wynosi:

Rodzaj karty	% dofinansowania	PWR PLN	Pracownik PLN	Kwota ogółem
MultiSport Plus (nielimitowana liczba wejść)	50%	30,16	30,15	60,31
	55%	33,17	27,14	60,31
	60%	36,19	24,12	60,31
MultiSport Light (8 wejść w miesiącu)	50%	21,78	21,78	43,56
	55%	23,96	19,60	43,56
	60%	26,14	17,42	43,56
MultiSport Kids Aqua	50%	19,55	19,54	39,09
	55%	21,50	17,59	39,09
	60%	23,45	15,64	39,09
MultiSport Kids	N/D			99,39
MultiSport Kids - Light	N/D			65,89
MultiSport Plus dla os. tow.	N/D			157,69
MultiSport Light dla os. tow.	N/D			134,01

Polityka prywatności Benefit Systems: <https://www.benefitsystems.pl/polityka-prywatnosci/>

Treść Regulaminu Korzystania z Karty dostępna jest na stronie www.benefitsystems.pl

Podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić

„Ten dokument nie zawiera danych technicznych.

Klasyfikacja eksportowa: Dane nie podlegają kontroli eksportu”