

Katowice, dnia ..... 20... r.

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(placówka zatrudnienia)

## PROŚBA

Zwracam się z prośbą o zmianę wysokości potrącanych mi składek z obecnej kwoty na ..... zł miesięcznie .

.....  
(czytelny podpis)

---

Katowice, dnia ..... 20... r.

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(placówka zatrudnienia)

## PROŚBA

Zwracam się z prośbą o zmianę wysokości potrącanych mi składek z obecnej kwoty na ..... zł miesięcznie .

.....  
(czytelny podpis)