

Warszawa, dn. ....

.....  
*Wydział/ Jednostka organizacyjna*

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*stanowisko*

### **Wniosek**

Proszę o zapłatę składki członkowskiej w wysokości .....  
(słownie: .....) na rzecz

.....  
*(pełna nazwa organizacji)*

Uzasadnienie (korzyści dla Uniwersytetu Warszawskiego wynikające  
z mojego członkostwa): .....

### **Decyzja**

Uwzględniając powyższy wniosek wyrażam/ nie wyrażam zgodę (-y) na  
zapłatę składki członkowskiej.

.....  
*Data i podpis*  
*Dziekana/ Kierownika/ Kanclerza*

Nazwa Wydziału/ Jednostki organizacyjnej Uniwersytetu

.....

**Oświadczenie  
w celu przygotowania informacji PIT**

Nazwisko: .....

Imiona: 1 ..... 2. ....

Data urodzenia .....

Numer identyfikatora:

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

NIP (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej) \_ \_ \_ \_ \_

Nr telefonu: ..... e-mail: .....

**Miejsce zamieszkania:**

Kraj .....

Województwo .....

Powiat.....

Gmina .....

Ulica .....

Nr domu .....

Nr mieszkania .....

Miejscowość .....

Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_

Poczta .....

Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy wysłać informację PIT:

Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ Miejscowość .....

ul. ....

Stwierdzam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.  
Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....  
data

.....  
podpis