

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA MAŁOPOLSKIEGO ZWIĄZKU PRACODAWCÓW LEWIATAN

Pieczęć Firmy

NIP

Osoba zarządzająca firmą /pełnomocnik

Stanowisko

Nazwa firmy

Adres firmy

Branża podstawowa

nr PKD / EKD:

Telefon:

Fax:

Liczba zatrudnionych

e-mail:

http://www

Oświadczam, że jestem pracodawcą zgodnie z definicją Kodeksu Pracy (niepotrzebne skreślić): TAK / NIE

Oświadczam, że znana mi jest treść Statutu Małopolskiego Związku Pracodawców Lewiatan i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Oplaty członkowskie uzależnione są od wielkości zatrudnienia i są dwuskładnikowe:

Oplata / firma	Mikro (do 10 zatrudnionych)	Mała firma (od 10 do 19 zatrudnionych)	Średnia firma (od 20 do 49 zatrudnionych)	Duża firma (od 50 zatrudnionych)
Składka roczna	600,00 pln	800,00 pln	1000,00 pln	1500,00 pln
Abonament na usługi informacyjno-promocyjne	1000,00 pln	1475,00 pln	2250,00 pln	3050,00 pln

Oświadczam, iż upoważniam MZPL do obciążenia mnie z tytułu opłat członkowskich i zobowiązuję się do ich terminowego uiszczania.

..... dnia 20.....r.

Podpis przedstawiciela MZPL

Zarejestrowano pod nr

Data, podpis i pieczęć deklarującego