

FORUM TRANSPORTU SZYNOWEGO

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZWIĄZKU PRACODAWCÓW

| | |
|----------------------------------|--|
| Nazwa pracodawcy | |
| Adres pracodawcy | |
| Tel. | |
| Fax | |
| e-mail | |
| www | |
| Nr rejestru / wpisu do ewidencji | |
| Data rejestru / wpisu | |
| REGON | |
| NIP | |

Liczba osób zatrudnionych¹

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> - do 10 | <input type="checkbox"/> - powyżej 300 |
| <input type="checkbox"/> - od 11 do 30 | <input type="checkbox"/> - organizacje pozarządowe, uczelnie |
| <input type="checkbox"/> - od 31 do 99 | <input type="checkbox"/> - samorządy gminne, miejskie |
| <input type="checkbox"/> - od 100 do 300 | <input type="checkbox"/> - samorządy powiatowe, wojewódzkie |

Osobą reprezentującą nas w strukturach **Forum Transportu Szynowego** będzie:

| | |
|------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Funkcja | |
| Adres kontaktowy | |
| Tel. | |
| Fax. | |
| Tel. kom | |
| e-mail: | |

Imiona, nazwiska i funkcje osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy:

| | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

.....
.....
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania jednostki organizacyjnej)

.....
Miejscowość, Data,

¹ dane o liczbie zatrudnionych w podmiocie na dzień złożenia wniosku