



SUAF

ILO Staff Union Assistance Fund
Fonds d'entraide du Syndicat du personnel du BIT
Fondo de Ayuda del Sindicato del Personal de la OIT

1 Tesorero del Fondo

2 PAIE

Autorización de deducción de salario

La / El que suscribe :

Nombre: _____ Apellido(s): _____ No. Pers: _____

Departamento: _____ Sitio de destino: _____

autoriza la OIT a retener _____ partes por mil de mi salario neto (salario de base más ajuste de puesto), como contribución voluntaria al Fondo de Ayuda Mutua del Sindicato del personal de la OIT.

Lugar y Fecha: _____

Firma :