……………………….………………………

 /miejscowość, data/

Oświadczam, że ….……………………………………………………………………………………………………...........................

 /nazwa organizacji/

aktualnie posiada …………………………………………….. zrzeszonych członków związku będących osobami wykonującymi pracę zarobkową zatrudnionymi w podmiotach gospodarki narodowej, których podstawowy rodzaj działalności określony został w niżej wymienionych sekcjach Polskiej Klasyfikacji Działalności:

| **SEKCJE PKD** | **Liczba członków związku** |
| --- | --- |
| **SEKCJA A** | Rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo |  |
| **SEKCJA B** | Górnictwo i wydobywanie |  |
| **SEKCJA C** | Przetwórstwo przemysłowe |  |
| **SEKCJA D** | Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych |  |
| **SEKCJA E** | Dostawa wody; gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją |  |
| **SEKCJA F** | Budownictwo |  |
| **SEKCJA G** | Handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodowych, włączając motocykle  |  |
| **SEKCJA H** | Transport i gospodarka magazynowa |  |
| **SEKCJA I** | Działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi |  |
| **SEKCJA J** | Informacja i komunikacja |  |
| **SEKCJA K** | Działalność finansowa i ubezpieczeniowa |  |
| **SEKCJA L** | Działalność związana z obsługą rynku nieruchomości |  |
| **SEKCJA M** | Działalność profesjonalna, naukowa i techniczna |  |
| **SEKCA N** | Działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca |  |
| **SEKCJA O** | Administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe zabezpieczenia społeczne |  |
| **SEKCJA P** | Edukacja |  |
| **SEKCJA Q** | Opieka zdrowotna i pomoc społeczna |  |
| **SEKCJA R** | Działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją |  |
| **SEKCJA S** | Pozostała działalność usługowa |  |
| **SEKCJA T** | Gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników; gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadczące usługi na własne potrzeby |  |
| **SEKCJA U** | Organizacje i zespoły eksterytorialne |  |

Ponadto oświadczam, że w Regionie działa ………………….. organizacji międzyzakładowych oraz ……………. samodzielne organizacje związkowe; łącznie …………….. struktury organizacyjne.

……………………………………………………. …………………………………………………………..

 /pieczęć organizacji/ /podpis przewodniczącego lub osoby upoważnionej/