

Nr ewidencyjny _____

Nazwisko i imię

Imiona rodziców

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

Deklaracja przystąpienia do PKZP

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej
w _____
nazwa i siedziba zakładu pracy

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz PKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem - spowoduję przelanie moich wkładów z PKZP _____, której byłem poprzednio członkiem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości _____ % mojego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto.

- Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd PKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
- Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
- Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
- W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Panu(i) _____

zam. w _____ ul. _____ nr _____

gmina _____ województwo _____

_____, dnia _____ 20____ r. _____ własnoręczny podpis _____

Uchwałą Zarządu PKZP z dnia _____ 20____ r. przyjęty(a) w poczet członków
PKZP z dniem _____ 20____ r.

Skarbnik

Sekretarz / Pieczęć PKZP

Przewodniczący

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podst. uchwały Walnego Zebrania członków z dnia _____ 20____ r.
od dnia _____ 20____ r. potrąca się wkłady człon. w wysokości
_____ % miesięcznego zarobku.

_____ podpis _____