

Numer ewidencyjny

Deklaracja

Przystąpienia do PKZP

Nazwisko i imię

Imiona rodziców

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

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. Oplacę wpisowe określone Statutem – spowoduję przełanie moich wkładów, z PKZP, której byłem poprzednio członkiem, w wysokości% mojego zarobku
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości% mojego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto.

*) niepotrzebnie skreślić

4. 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. Zgodą ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania
7. W razie mojej śmierci wypłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić

zam. w ul. nr

gmina województwo

..... dnia 201... r. Własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu PKZP z dnia 201... r. przyjął(a) w poczet członków PKZP z dniem 201... r.

.....
Pieczęć PKZP

.....
podpis Komisji

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały Walnego zebrania członków z dn 201... r.
od dnia 201... r. potrąca się wkłady człon. w wysokości %
mies. zarobku.

.....
podpis