

.....
Nazwisko i imię
.....
Data urodzenia
.....
Miejsce zamieszkania

Nr ewidencyjny

Deklaracja przystąpienia do PKZP

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
-Pożyczkowej

.....
nazwa związku

przy

.....
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 regulaminem — spowoduję przelanie moich wkładów z PKZP, której członkiem byłem(am) poprzednio.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości
mojego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego 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.
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 wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewent. zadłużenia należy wypłacić Ob.
zam. w ul. nr

....., dnia r.
.....
własnoręczny podpis

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

.....
Skarbnik

.....
Pieczęć PKZP
Sekretarz

.....
Przewodniczący

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia r.
od dnia r. potrąca się wkłady członk. w wysokości
..... % mies. zarobku.

.....
podpis