Siedlce, dnia

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

(miejsce zamieszkania)

# Deklaracja przystąpienia do Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Nr Ew

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej (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. Uiszczę wpisowe określone statutem
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości …………… % mojego miesięcznego wynagrodzenia (brutto).
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek; upoważniam zarząd PKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy; zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania mojego członkowstwa w PKZP
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie z mojego wynagrodzenia wkładów i spłat pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd PKZP o każdorazowej zmianie mojego miejsca zamieszkania
7. W razie mojej śmierci zgromadzony przeze mnie wkład członkowski, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Pani (u)
(imię i nazwisko)

(miejsce zamieszkania)

Własnoręczny podpis

Uchwałą zarządu PKZP z dnia przyjęty(a) w poczet członków PKZP z dniem

(skarbnik)

(sekretarz)

(przewodniczący)

(pieczęć PKZP)

# Adnotacje o zmianie wysokości wkładów

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia
od dnia

potrąca się wkłady członkowskie w wysokości % miesięcznego wynagrodzenia

Siedlce,dn

(podpis )