

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

Numer ewidencyjny

Deklaracja Przystąpienia do PKZP.

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zpomogowo-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% mego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto.

*) niepotrzebne 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. 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 ewentualnego zadłużenia należy wypłacić
- zam, w ul. nr
- gmina województwo
-, dnia 201... r.
- Własnoręczny podpis

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

.....
Pieczęćka 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