

.....
Nazwisko i imię

Nr ewidencyjny

.....
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 przy Urzędzie Gminy w Obrytem.

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 – 30 zł wpłata jednorazowa.**
3. **Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości 20 zł potrącany z mojego miesięcznego wynagrodzenia/ emeryt - wpłata własna.**
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 potrącanie 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 Gmina Województwo

....., dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Decyzją Zarządu PKZP z dniar. przyjęty(a) w poczet członków PKZP z dniem

Pieczęć PKZP

Przewodniczący Zarządu
i jego członkowie

.....

.....

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na postawie Uchwały Walnego zebrania członków z dnia r. od dnia r. potrąca się wkłady członkowskie w wysokości zł.

.....
(podpisy Zarządu)