
Nazwisko i imię

Imiona rodziców

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

Nr ewidencyjny _____

**Deklaracja
przystąpienia do PKZP ZNP
w Chorzowie**

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. 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,
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. Zobowiązuje 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 wpłacić Ob. _____

zam. w _____ ul. _____ nr _____
gmina _____ województwo _____
_____, dnia _____ 20 ____ r.

Własnoręczny podpis

Uchwała 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 podst. uchwały Walnego zebrania członków z dn. _____ 20 ____ r.
od dnia _____ 20 ____ r. potrąca się wkłady człon. w wyso-
kości _____ mies. Zarobku.

_____ podpis