

.....
Nazwisko i imię

.....
Data urodzenia

.....
Miejsce zamieszkania

Adnotacje o zamianie miejsca zamieszkania

.....
Nr ewidencyjny

Deklaracja przystąpienia do PKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
w **Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu.**

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% 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 Pani/Panu.,

zam. w, ul., nr

gmina, województwo

....., dnia 20..... r.

.....
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu PKZP dnia 20..... r. przyjęty(a) w poczet członków PKZP
z dniem 20..... r.

Skarbnik

Pieczęć PKZP
Sekretarz

Przewodniczący

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podst. uchwały walnego zebrania członków z dnia 20.....r. od dnia 20.....r.
potrąca się wkłady członek. w wysokości% mies. zarobku
brutto.

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić