

Deklaracja przystąpienia do PKZP

Nr ewidencyjny
 Imię i nazwisko
 Imiona rodziców
 Data urodzenia
 Miejsce zamieszkania
 Zmiana miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej (PKZP)
 przy (nazwa zakładu pracy)
 w (nazwa miejscowości).

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał Walnego Zebrania Członków oraz postanowień organów kolegialnych PKZP.
2. Opłacę wpisowe w wysokości określonej statutem PKZP.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości określonej statutem.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego oraz ze wszelkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy rat pożyczek udzielonych mi przez PKZP. Zgoda obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa w PKZP.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek powoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
7. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Zarządu PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.

dnia 20..... r.
 (czytelny podpis)

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

(pieczęć PKZP)

..... (skarbnik) (sekretarz) (przewodniczący)

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały Walnego Zebrania Członków z dnia 20... r. od dnia
 20... r. potrąca się wkłady członkowskie w wysokości% miesięcznego wynagrodzenia brutto.

.....
 (czytelny podpis)

pis księgowego PKZP)