

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PKZP

Nr ewidencyjny PKZP.....

Nazwisko i imię

Imiona rodziców

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania.....

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
Pożyczkowej w (miejsce pracy i stanowisko)

.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę przestrzegać obowiązującego STATUTU PKZP w Zespole Szkół Licealnych w Leżajsku, który jest mi znany oraz postanowień organów PKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski określony Statutem.
4. Deklaruję się wpłacać określoną kwotę na utrzymanie PKZP.
5. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego , zasiłku wychowawczego oraz wszystkich innych należności przysługujących mi od pracodawcy wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
6. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego , zasiłku wychowawczego oraz wszystkich innych należności przysługujących mi od pracodawcy, rat pożyczek udzielonych mi i upoważniam Zarząd PKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
7. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody, na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.

8. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
9. W razie mojej śmierci wypłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić:
....., zam. w
-nr

Leżajsk , dnia r.

.....
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu PKZP przyjęto w poczet członków PKZP,
z dniem r.

Zarząd

.....

/Pieczęć PKZP/

Adnotacja o zmianie wysokości wkładów członkowskich.

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia r.,
od dnia r. potrąca się wkłady członkowskie
w wysokości:zł

.....
podpis Księgowego