

## Deklaracja przystąpienia do PKZP

**Imię i nazwisko**.....

**Data urodzenia**.....

**Miejsce zatrudnienia/emerytury**.....

**Miejsce zamieszkania**.....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Miejsko-Gminnym Zespole Oświaty w Drezdenku.

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.....słownie.....zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych a w przypadku przebywania na emeryturze lub rencie deklaruję wpłaty na podane konto PKZP.
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 a w razie przebywania na emeryturze lub rencie deklaruję comiesięczne wpłaty rat przydzielonych pożyczek na podane konto PKZP.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie 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.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu

ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani (u) .....

zam. przy ul.....nr.....w.....

dnia.....

.....

( czytelny podpis)

Uchwałą Zarządu PKZP z dnia.....przyjęta(y) w poczet członków PKZP

z dniem .....

.....  
(podpisy członków Zarządu)

---

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały Walnego Zebrania Członków z dnia.....od dnia.....

potrąca się wkłady członkowskie w wysokości.....zł.

.....  
(czytelny podpis)