

.....  
(nazwisko i imię)  
.....  
(imiona rodziców)  
.....  
(data urodzenia)  
.....  
(miejsce zamieszkania)

Nr ewidencyjny .....

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PKZP

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

.....  
(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.

\* Niepotrzebne skreślić.

4. Zgadzam się na potrącenie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd PKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkowstwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenia 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 wpłacane przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Panu(i) .....  
zam. w ..... ul. .... nr .....  
gmina ..... województwo .....  
....., dnia ..... 20.....r.

(własnoręczny podpis)

Uchwałą Zarządu PKZP z 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 członkowskie  
w wysokości .....% miesięcznego zarobku.

.....  
(podpis)