.....
Nazwisko i imię

.....
Data urodzenia

.....
Miejsce zamieszkania

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

Nr ewidencyjny .....

Deklaracja przystąpienia do PKZP

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

przy .....
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 regulaminem — spowoduję przelanie moich wkładów z PKZP ....., której członkiem byłem(am) poprzednio.
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 splat 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 Ob. ..... zam. w ..... ul. ..... nr ...., dnia .... r. .....
własnoręczny podpis

*) niepotrzebne skreślić

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

Skarbnik — Pieczęć PKZP Sekretarz — Przewodniczący

.....

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia ....r. od dnia .... r. potrąca się wkłady członk. w wysokości ..... % mies. zarobku.

2-31-1 WA Kraków, ul. Lagiewnicka 39, tel. 266-70-50 / DS / 2002

.....
podpis