

.....  
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 w .....  
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. Opłatę 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.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat 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 potrącanie 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 ..... gmina ..... województwo .....

....., dnia .....r.

Własnoręczny podpis

---

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

Skarbnik

Pieczęć PKZP  
Sekretarz

Przewodniczący

.....

---

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:  
Na podst. Uchwały Walnego zebrania członków z dnia .....r.  
od dnia .....r. potrąca się wkłady człon.  
w wysokości .....% mies. zarobku.

.....  
podpis

\*) niepotrzebne skreślić