

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce pracy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

Deklaracja przystąpienia do PKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy CUW w Ostrowi Mazowieckiej.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz PKZP.
2. Opłacę wpisowe określone regulaminem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości 50 zł.
4. Wyrażam zgodę na potrącenie wkładów i rat pożyczki z mego wynagrodzenia, zasiłków lub innych dochodów osiąganych przeze mnie, i upoważniam Zarząd PKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłat pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadamiać Zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania, pracy.
7. W razie mojej śmierci zgromadzone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić P.....
.....
.....

Ostrów Mazowiecka, dnia.....

(własnoręczny podpis)