

.....
(nazwisko i imię)

.....
(imiona rodziców)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce zamieszkania)

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. Opłacę wpisowe określone Statutem - spowoduję przelanie moich wkładów, z PKZP.....

....., której byłem poprzednio członkiem,

3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości..... % mojego zarobku (wynagrodzenia miesięcznego brutto).

* Niepotrzebne skreślić.

4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mojego 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 członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane 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 wpłacane przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewent. zadłużenia należy wypłacić Panu(i)
 zam. w , ul. , nr
 gmina , województwo
 , dnia 200 ... r.
 (własnoręczny podpis)

Uchwałą Zarządu PKZP z dnia r. przyjęty(a) w poczet
 członków PKZP z dniem r.
 Skarbnik Pieczęć PKZP Przewodniczący
 Sekretarz

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:
 Na podstawie uchwały Walnego zebrania członków z dn. 200 ... r.
 od dnia 200 ... r. potrąca się wkłady człon. w wysokości %
 mies. zarobku.