

DEKLARACJA przystąpienia do PKZP

Nazwisko i imię

Miejsce pracy

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

Zmiana miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie.

Jednocześnie Oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz PKZP.
2. Opłacę jednorazowo wpisowe określone regulaminem (1% wynagrodzenia zasadniczego brutto),
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości _____ zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia wkładów oraz rat 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 wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty rat pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd PKZP o każdej zmianie miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci zgromadzone na moim koncie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić osobie _____
zam. w _____

Szczecin, dn. _____

.....
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu PKZP z dnia r. zostaje przyjęta/y w poczet członków PKZP z dniem r.

.....
Skarbnik

.....
Sekretarz

.....
Przewodniczący

.....
Pieczętka