

.....
Nazwisko i imię

Nr ewidencyjny

.....
Data urodzenia

Nr legitymacji związkowej

.....
Miejsce zamieszkania

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

**Deklaracja
przystąpienia do PKZP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy UMCS w Lublinie.

.....
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 byłem poprzednio członkiem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości % mego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto oraz 0,5 % Funduszu Pogrzebowego.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego 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 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 ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Pani(u) zamieszkałej(emu) w ul. Nr - dnia
.....
Własnoręczny podpis

Uchwałą zarządu PKZP z dnia przyjęta(y)
w poczet członków PKZP z dniem

Skarbnik

Pieczęć PKZP
Sekretarz

Przewodniczący

.....
Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:
Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia
od dnia potrąca się wkłady członkowskie w wysokości
..... % miesięcznego zarobku brutto.

.....
(podpis)