

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Nr ewidencyjny

.....  
Data urodzenia

.....  
Nr legitymacji związkowej

.....  
Miejsce zamieszkania

Adnotacje o zamianie miejsca zamieszkania

## Deklaracja przystąpienia do PKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-  
Pożyczkowej Związku Zawodowego .....

.....  
nazwa związku

przy .....

.....  
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 .....% mojego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto;
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 członkowstwa;
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 ewent. zadłużenia należy wypłacić Ob. ...., zam. w ....., ul. ...., nr ....., dnia ..... 20... r.

.....  
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu PKZP dnia ..... 20... r. przyjęty(a) w poczet  
członków PKZP z dniem ..... 20... r.

.....  
Skarbnik

.....  
Pieczęć PKZP  
Sekretarz

.....  
Przewodniczący

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podst. uchwały walnego zebrania członków z dnia ..... 20...r. od dnia ..... 20...r.  
potrąca się wkłady członk. w wysokości .....% mies. zarobku brutto.

.....  
(podpis)

\*) niepotrzebne skreślić