

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PKZP

Nr ewidencyjny .....  
Nazwisko i imię .....  
Imiona rodziców .....  
Data urodzenia .....  
Miejsce zamieszkania .....  
Adnotacja o zmianie miejsca zamieszkania .....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Oświęcimiu

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów PKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości określonej Regulaminem.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego i zasiłku wychowawczego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku wychowawczego oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy, rat pożyczek udzielonych mi przez PKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przez mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Panu(i) .....  
zam. w ..... ul. .... nr .....

....., dnia ..... 20..... r.

.....  
(własnoręczny podpis)

---

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

/Pieczęć PKZP/

.....  
(Skarbnik)

.....  
(Sekretarz)

.....  
(Przewodniczący)

---