

Nr ewidencyjny _____

nazwisko i imię

data urodzenia

Deklaracja przystąpienia do KZP

miejsce zamieszkania

adnotacja o zmianie miejsca zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo Pożyczkowej

przy Szkole Podstawowej nr 3 im.2 Pułku Nocnych Bombowców „Kraków” w Malborku

82-200 Malbork, ul: Stanisława Hadyny 18,

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać obowiązującego statutu, który jest mi znajomy, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz KZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem - spowoduję przelanie moich wkładów z KZP _____, której byłem uprzednio członkiem. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w
3. wysokości _____
4. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy u wszystkich moich pracodawców z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd KZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkowstwa lub po skreśleniu z KZP do chwili spłacenia zadłużenia.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd KZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić tj. mąż, żona, dzieci w pierwszej linii, a od pozostałych osób uprawnionych do odbioru wkładu członkowskiego wymaga się uprzedniego stwierdzenia nabycia spadku przed sądem lub potwierdzenia dziedziczenia przed notariuszem.

zam.
w

ul. _____

nr _____

_____ dnia _____

_____ własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu KZP z dnia _____ przyjęty/a/ w poczet członków KZP
z dniem _____

Skarbnik

Pieczęć KZP
Sekretarz

Przewodniczący