

Nr ewidencyjny

Nazwisko i imię

Imiona rodziców

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

Adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

Deklaracja przystąpienia do PKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
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 % mego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto.

*) niepotrzebne skreślić