DEKLARACJA
PRZYSTĄPIENIA DO PKZP

NR EWIDENCYJNY .....

NAZWISKO I IMIĘ .....

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA ..... /.....

TELEFON KONTAKTOWY - PRYWATNY

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Politechnice Wrocławskiej

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 w wysokości ……zł
   ☐ - spowoduje przelanie moich wkładów z PKZP ……., której byłem/am członkiem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ……..… zł (nie mniej niż 1% wynagrodzenia brutto).
4. Zgadzam się na potrącanie przez Uczelnię z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego wpisowego, zadeklarowanych wkładów oraz rat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd PKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w Uczelni. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie wkładów i rat 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 zgromadzone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić: **(osoba upoważniona musi być pełnoletnia)**

I. NAZWISKO I IMIĘ..... /.....

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ..... % WKŁADÓW

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

II. NAZWISKO I IMIĘ..... /.....

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ..... % WKŁADÓW

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ: ……

Uchwałą zarządu przyjęto w poczet członków z dniem……

……..... ……..... ……..…..

SKARBNIK SEKRETARZ PRZEWODNICZACY