ZMIANA DEKLARACJI
PRZYSTĄPIENIA DO FPK

NR EWIDENCYJNY .....

Z POWODU: *)

- ☐ - ZMIANY SKŁADKI
- ☐ - ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH
- ☐ - ZMIANY OSOBY UPOWAŻNIONEJ

NAZWISKO I IMIĘ.....

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

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

TELEFON KONTAKTOWY – PRYWATNY

Proszę o zmianę deklaracji członkowskiej Funduszu Pomocy Koleżeńskiej przy PKZP Politechniki Wrocławskiej i wybieram wariant: *)

- ☐ WARIANT **A - 5,- ZŁ**
- ☐ WARIANT **B - 10,- ZŁ**

Wyrażam zgodę na potrącanie mi przez Sekcję Płac i Stypendiów z mojego wynagrodzenia miesięcznej składki zgodnie z Regulaminem Funduszu.
Równocześnie oświadczam, że przepisy regulaminu FPK są mi znane i po przejściu na emeryturę lub rentę zobowiązuję się wpłacać należną składkę na konto FPK.

Jako osobę upoważnioną do podjęcia świadczenia z FPK w przypadku mojej śmierci wyznaczam: **(osoba upoważniona musi być pełnoletnia)**

I. NAZWISKO I IMIĘ..... /.....

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ..... % ŚWIADCZENIA

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

II. NAZWISKO I IMIĘ..... /.....

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ..... % ŚWIADCZENIA

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....

DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ

*) zaznacz odpowiedni kwadrat