

# ZMIANA DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO PKZP

NR EWIDENCYJNY .....

Z POWODU:  - ZWIĘKSZENIE / ZMNIEJSZENIA WKŁADÓW  
 - ZMIANY OSOBY UPOWAŻNIONEJ  
 - ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH

NAZWISKO I IMIĘ CZŁONKA PKZP .....

PESEL

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA ..... / .....  
TELEFON KONTAKTOWY - PRYWATNY

Proszę o zmianę deklaracji członkowskiej 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. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł (nie mniejszy niż 1% wynagrodzenia brutto).
3. Zgadzam się na potrącanie przez Uczelnię z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego, 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.
4. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie wkładów i rat pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
5. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
6. W razie mojej śmierci zgromadzone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić: **(osoba upoważniona musi być pełnoletnia)**

I. NAZWISKO I IMIĘ ..... / .....  
PESEL  ..... STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA  
..... % WKŁADÓW

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

II. NAZWISKO I IMIĘ ..... / .....  
PESEL  ..... STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA  
..... % WKŁADÓW

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ: .....

Uchwałą zarządu przyjęto zmianę deklaracji członka z dniem .....

.....  
SKARBNIK

.....  
SEKRETARZ

.....  
PRZEWODNICZACY