

Nr ewidencyjny

Nazwisko i imię

Imiona rodziców

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

***Deklaracja
przystąpienia do MPKZP***

Nazwa zakładu pracy /stanowisko

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zpomogowo-Pożyczkowej przy Oświacie Miejskiej w Otwocku.

Jednocześnie oświadczam , że:

- 1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu , który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz MPKZP .
- 2. Opłacę wpisowe określone Statutem- spowoduję przelanie moich wkładów z MPKZP

..... , której byłam /em poprzednio członkiem.

- 3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości z mojego wynagrodzenia miesięcznego .
- 4.Zgadzam się na potrącenie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy.

Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.

- 5.Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.
- 6.Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania i miejsca pracy.
- 7.W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewent .

zadłużenia należy wypłacić Panu /Pani

zam. w.....ul.....

Otwock dn.

.....
Własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu MPKZP z dnia przyjęty (a) w poczet członków MPKZP z dniem

Skarbnik sekretarz członkowie przewodniczący

.....
Adnotacje o zmianie wysokości wkładów – zmianie miejsca zamieszkania