

Nazwisko :	Imię :
Dział :	Brygada :
Numer PESEL :	Data urodzenia :
Ulica i nr domu :	Miejscowość :
Kod pocztowy :	Numer TETA (nr ewid. pracownika) :
Telefon :	E-mail :

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej przy Bridgestone Poznań sp. z.o.o , (zwaną dalej PKZP).

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.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy, rat pożyczek udzielonych mi przez PKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. Oświadczam że nie mam żadnych obciążeń Komorniczych na dochodach.
9. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

.....
(Nazwisko i Imię)

.....
(Data urodzenia)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Dnia)

.....
(Własnoręczny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja oświadczam , że nie mam / mam*** żadnych obciążeń komorniczych na dochodach.
(Nazwisko i imię)

Poznań , dnia

.....
(Czytelny podpis)

*** niepotrzebne skreślić

TĄ CZĘŚĆ WYPEŁNIA ZARZĄD PKZP

Uchwałą Zarządu PKZP dnia: przyjęto w poczet członków PKZP z dniem:

.....
(Podpisy członków Zarządu PKZP w PKP)