

Deklaracja przystąpienia do kasa zapomogowo-pożyczkowej

.....	1.
(nazwisko i imię)	
.....	2.
(miejsce zamieszkania)	
.....	3.
(nr telefonu)	(miejsce pracy /szkoła/ ZEAS/)

Wnioskuje o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej (zwaną dalej KZP).

1. Zobowiązuję się do :
 - 1) przestrzegania postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów KZP,
 - 2) opłacenia wpisowego określonego statutem,
 - 3) opłacania miesięcznych wkładów członkowskich w wysokości zł,
 - 4) informowania w formie pisemnej zarząd KZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania,
2. Deklaracja sposobu regulowania należności*:

Wyrażam zgodę na:

- 1) potrącanie przez zakład pracy w imieniu którego obsługę finansowo-rozliczeniową prowadzi Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Sierakowicach z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, zasiłku opiekuńczego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów miesięcznych (*dotyczy osób czynnych zawodowo przystępujących do kasy*),
- 2) potrącanie z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego rat pożyczek udzielonych mi przez KZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa,

Wszelkie zobowiązania względem KZP będę wpłacać bezpośrednio na rachunek bankowy wskazany przez zakład pracy w imieniu którego obsługę finansowo-rozliczeniową prowadzi Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Sierakowicach (*dotyczy emerytów, rencistów, osób korzystających ze świadczenia kompensacyjnego, którzy zamierzają przystąpić do KPZ*).

Oświadczenie: w razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

.....
(imię i nazwisko)	(data urodzenia)
.....	
(adres zamieszkania)	
.....	
(dnia)	(własnoręczny podpis)

*należy zaznaczyć właściwy kwadrat