Załącznik Nr 1 do Statutu Międzyzakładowej
Pracowniczej Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej
przy Urzędzie Miejskim w Nowej Rudzie

Deklaracja przystąpienia do Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Urzędzie Miejskim w Nowej Rudzie

Nazwisko i imię.....

Miejsce zamieszkania.....

Miejsce pracy .....

Wynagrodzenie brutto .....

Zatrudniony na stałe/ na czas określony do dnia.....

.....
(potwierdzenie zakładu pracy- podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Urzędzie Miejskim w Nowej Rudzie
Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów MPKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości .....% mego wynagrodzenia miesięcznego brutto, lub inna kwotę ...../ nie mniejszą niż 3 % wynagrodzenia brutto/.
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 MPKZP Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.
7. Zobowiązuje się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przez mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić
   Panu/i .....

   zam..... .....

..... dnia .....20..... r.
(własnoręczny podpis)

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

dniem.....

(Pieczęć MPKZP)

....
(członkowie Zarządu) *(Sekretarz)* *(Przewodniczący)*