Nr ewidencyjny ……..……

Nazwisko		Imię	
PESEL/ Seria i nr dowodu		Grupa organizacyjna	☐ nauczyciel ☐ administracja, obsługa
Data urodzenia		Miejscowość	
Ulica i nr domu		Poczta, kod pocztowy	
Telefon		E-mail	

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej, (zwaną dalej MKZP).

……

(nazwa i siedziba zakładu pracy)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ……..… zł.
4. Moje konto bankowe do rozliczeń z MKZP:

5. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia oraz zasiłków, o których mowa w ustawie z dnia 25.06.1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa zadeklarowanych wkładów miesięcznych oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

…… ……
(nazwisko i lmię) (PESEL/seria i nr dowodu*)

……
(adres zamieszkania)

…….…….. ...……..
(dnia) (własnoręczny podpis)

*niepotrzebne skreślić

WYRAŻENIE ZGODY

Wyrażam również zgodę na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344.).

…….. …….
(Dnia) (Własnoręczny podpis)

Uchwałą Zarządu MKZP dnia: ……..……20.….r. przyjęto w poczet członków MKZP z dniem: ……..……

Pieczęć MKZP

Skarbnik Przewodniczący Sekretarz

……. ……. …….

Adnotacja o zmianie wysokości wkładów:

Na podst. uchwały walnego zebrania delegatów z dnia …….20…r.

Od dnia ……. 20….r. potrąca się wkłady członkowskie w wysokości …….. zł

……..
podpis