

Nazwisko i imię, PESEL/inny dok.	
Adres korespondencyjny	
Miejsce pracy	
E-mail, numer telefonu	

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej w Suszcu,
ul. Wyzwolenia 2, 43-267 Suszec.

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania delegatów oraz postanowień organów MKZP.
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, zasiłku wychowawczego wpisowego i zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego oraz wynagrodzenia otrzymywanego podczas urlopu dla poratowania zdrowia oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy, zadeklarowanych wkładów, wpisowego 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 oraz danych osobowych.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

Lp.	Nazwisko i imię, adres korespondencyjny osoby upoważnionej	PESEL	Nr telefonu	Udział we wkładzie (np. 100%, 50% itp.)
1.				
2.				
3.				

.....
(data)

.....
(własnoręczny podpis)

W załączeniu oświadczenie woli członka MKZP i osoby/osób uprawnionych.

Uchwałą zarządu MKZP dnia: przyjęto w poczet członków MKZP w Suszcu.

.....
(podpisy członków zarządu MKZP)

Na podstawie uchwały nr z dniapotrąca się miesięczną
składkę wkładów członkowskich od dnia r. w wysokości

.....
(podpis księgowego MKZP)