

## Deklaracja przystąpienia do PMKZP w Myszkowie

Nr ewidencyjny (nadany przez PMKZP).....  
Imię i nazwisko.....  
PESEL (lub nr dokumentu potwierdzającego tożsamość).....  
Adres do korespondencji .....  
Telefon. .... email .....  
Stan cywilny ..... Stan zdrowia.....  
Ustrój majątkowy: rozdzielnosc majątkowa / wspólność majątkowa \*)  
Nazwa i siedziba zakładu pracy .....  
Otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek.....  
Rodzaj zatrudnienia: umowa na czas nieokreślony / umowa na czas określony /  
umowa zlecenia / emerytura / zasiłek / inne\*)

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Powiatowej Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej w Myszkowie.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał Walnego Zebrania Członków oraz postanowień władz PMKZP.
2. Opłacę wpisowe w wysokości określonej statutem PMKZP w kwocie ..... zł.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości.....zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia lub zasiłku chorobowego zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek powoduje skreślenie mnie z listy członków PMKZP.
6. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Zarządu PMKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Panu(i) .....  
PESEL ..... tel..... zam. w .....  
przy ul.....

.....  
(data) (czytelny podpis)

**Uchwałą nr..... z dnia..... Zarządu PMKZP w Myszkowie przyjęty(a)  
w poczet członków PMKZP z dniem.....**

.....  
(podpisy Przewodniczącego oraz Zarządu PMKZP w Myszkowie)

\*) niepotrzebne skreślić