

Nr ewidencji w rejestrze członków.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nazwa jednostki)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(identyfikator)

.....
(numer telefonu)

DEKLARACJA przystąpienia do KZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy
Komendzie Stołecznej Policji.

Jednocześnie oświadczam że :

1. Będę ściśle przestrzegał obowiązujących przepisów o KZP, które są mi znane, uchwał Walnego Zebrania oraz decyzji organów KZP.
 2. Wpłacę wpisowe określone przepisami w wys. **2%** mojego wynagrodzenia miesięcznego brutto.
 3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wys. **%** , mojego wynagrodzenia miesięcznego brutto.
 4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia, zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd KZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkostwa.
 5. Przyjmuje do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenia mi wkładów i spłat pożyczek, spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
 6. W razie utraty członkostwa zgadzam się na potrącenie mi z uposażenia, z odprawy lub innych należności, całej niespłaconej pożyczki.
 7. W razie mojej śmierci wpłacane przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić
- zamieszkały/a w
-

Warszawa, dnia 20.....r.

.....
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu KZP z dnia 20.... r.

w/w zostaje przyjęty w poczet członków KZP z dniem..... 20.... r.

PRZEWODNICZĄCY.....

CZŁONEK ZARZĄDU.....

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów :

Na podstawie uchwały Walnego Zebrania z dnia 20.... r.
od dnia 20.... r. potrąca się wkłady członkowskie
w wysokości miesięcznego wynagrodzenie brutto.

.....

podpis księgowego

