|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Imiona rodziców |  | PESEL |  |
| Ulica i nr domu |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Telefon |  | E-mail |  |
| Zakład pracy |  |

**AKTUALIZACJA DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO MKZP**

W związku z likwidacją Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy ZSZ nr 2 w Rykach
i przekształceniu w Międzyzakładową Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Stężycy:

Deklaruję dalszą przynależność do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Stężycy (zwaną dalej MKZP).

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów MKZP.
2. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości …….. zł.
3. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
4. 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 MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
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 imię PESEL

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 adres zamieszkania

…………………………………………………. ……………………………………..

 dnia własnoręczny, czytelny podpis

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Podpisy członków zarządu MKZP przy ZSP w Stężycy