

..... Nr ewidencyjny

Nazwisko i imię

.....

Data urodzenia

.....

Miejsce zamieszkania

Adnotacja o zmianie miejsca zamieszkania

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO OKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Oświatowej Kasy
Zapomogowo–Pożyczkowej w Brzozowie

.....

Nazwa związku

przy.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień OKZP.
2. Opłacę wpisowe określone regulaminem – spowoduję przelanie moich wkładów z OKZP, której członkiem byłem(am) poprzednio.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości mojego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego brutto.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd OKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.

5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków OKZP.

6. Zobowiązuje się zawiadomić Zarząd OKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.

7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewent. zadłużenia należy wypłacić Panu(i)
.....
zam. W ul. Nr
dnia 20..... r.(podpis)

Uchwałą Zarządu OKZP z dnia 20 r. przyjęty
w poczet członków OKZP z dniem 20 r.

Skarbnik

Pieczczę OKZP
Sekretarz

Przewodniczący

.....

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia 20r.
od dnia 20 r. potrąca się wkłady członkowskie w wysokości%
miesięcznego zarobku.

.....

podpis