ZKK.PKZP.39.2. …… . 20…..

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

**AKTUALIZACJA DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO PKZP**

Jestem pracownikiem Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu (zwanego dalej UE)

od dnia…………………..

Deklaruję dalszą przynależność do Pracowniczej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej w UE we Wrocławiu (zwaną dalej PKZP).

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów PKZP.
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 PKZP. 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 PKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd PKZP 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 PKZP w UE we Wrocławiu