..... Nr ewidencyjny .....
(Nazwisko i imię członka) (wypełnia prac. MKZP)

(PESEL)

....
Miejsce zamieszkania) (Zakład Pracy)

....
(telefon) (stanowisko)

....
(e-mail) (tel. służbowy)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Białymstoku. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego Statutu i regulaminów, które są mi znane, uchwał Walnego Zebrania oraz postanowień władz MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł brutto.
4. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia zadeklarowanych wkładów członkowskich oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w moim Zakładzie Pracy, tj. przekazywania ich na rachunek bankowy MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkowstwa.
5. Zostałem poinformowany o tym, że wszelkie informacje związane z działalnością MKZP będą dostępne na stronie internetowej MKPZ pod adresem **www.mkzp.pl**.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie miejsca zatrudnienia, miejsca zamieszkania oraz danych kontaktowych.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowie, po potrąceniu ew. zadłużenia należy wypłacić:
   Pani/Panu .....
   zam. w ..... ul. .....

....., dnia ..... 20 ..... r. .....
(miejscowość) własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu MKZP przyjęta(y) w poczet członków MKZP z dniem ..... r.

....
Sekretarz Przewodniczący MKZP

Załącznik nr 4 do Statutu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Białymstoku

..... Nr ewidencyjny .....
(Nazwisko i imię członka) (wypełnia prac. MKZP)

(PESEL)

....
Miejsce zamieszkania) (Zakład Pracy)

....
(telefon) (stanowisko)

....
(e-mail) (tel. służbowy)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Białymstoku. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego Statutu i regulaminów, które są mi znane, uchwał Walnego Zebrania oraz postanowień władz MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł brutto.
4. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia zadeklarowanych wkładów członkowskich oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w moim Zakładzie Pracy, tj. przekazywania ich na rachunek bankowy MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkowstwa.
5. Zostałem poinformowany o tym, że wszelkie informacje związane z działalnością MKZP będą dostępne na stronie internetowej MKPZ pod adresem **www.mkzp.pl**.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie miejsca zatrudnienia, miejsca zamieszkania oraz danych kontaktowych.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowie, po potrąceniu ew. zadłużenia należy wypłacić:
   Pani/Panu .....
   zam. w ..... ul. .....

..... , dnia ..... 20 ..... r. .....
(miejscowość) własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu MKZP przyjęta(y) w poczet członków MKZP z dniem ..... r.

....
Sekretarz Przewodniczący MKZP