|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Imiona rodziców |  | Data urodzenia |  |
| Ulica i nr domu |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Miejsce pracy |  |

 ZAŁĄCZNIK NR 1

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo –Pożyczkowej w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Opolu, ( 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. Opłacę wpisowe określone statutem w wysokości **50,00** zł
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości **80,00** zł. lub **100,00 zł.**
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, rodzicielskiego i świadczenia rehabilitacyjnego oraz z wszystkich innych należności opłatę wpisowego, zadeklarowanych wkładów miesięcznych oraz opłat związanych z prowadzeniem konta i przelewami. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, rodzicielskiego i świadczenia rehabilitacyjnego oraz z wszystkich innych należności rat pożyczek udzielonych mi przez MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

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

 (Nazwisko i Imię) (Data urodzenia)

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

 (Adres zamieszkania)

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

 ( Dnia) (Własnoręczny podpis)

Uchwałą Zarządu MKZP dnia: ………………………. przyjęto w poczet członków MKZP z dniem: ……………………

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

 (Podpisy członków Zarządu MKZP w WIW w Opolu)