

.....
imię i nazwisko

.....
nazwa jednostki

.....
miejsce zamieszkania

DEKLARACJA
przystąpienia do KKOP

adnotacje o zmianie miejsca zamieszkania

--

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Koleżeńskiej Kasy Oszczędnościowo- Pożyczkowej przy

Jednocześnie oświadczam, że:

1. będę ściśle przestrzegał obowiązujących przepisów KKOP, uchwał walnego zebrania oraz decyzji organów KKOP,
2. wpłacę wpisowe określone przepisami,
3. deklaruje miesięczny wkład członkowski w wysokości mego wynagrodzenia brutto,
4. zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd KKOP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres członkostwa,
5. przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KKOP,
6. w razie utraty członkostwa zgadzam się na potrącenie mi z uposażenia, z odprawy lub z innych należności całej niespłaconej pożyczki,
7. w razie mojej śmierci wpłacane przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

.....
zam. w

ul.

województwo

....., dnia 20 r

.....
miejscowość

.....
czytelny podpis