

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsce zamieszkania

.....  
PESEL

.....  
nr telefonu

.....  
e-mail

### DEKLARACJA

#### *przystąpienia do Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Policji w Garwolinie*

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Policji w Garwolinie.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień obowiązującego statutu - który jest mi znany oraz uchwał i postanowień organów KZP.
2. Opłacę wpisowe w wysokości 1% miesięcznego wynagrodzenia brutto zaokrąglone w górę do pełnych 10 zł, nie niższe niż 50 zł.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł.
4. Wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę zadeklarowanych miesięcznych wkładów oraz rat z tytułu udzielonych mi pożyczek, z mojego wynagrodzenia/uposażenia. Jednocześnie upoważniam zarząd KZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w moim zakładzie pracy  
**lub**  
będę osobiście dokonywał/a wpłat wkładów członkowskich oraz rat zaciągniętych pożyczek na konto KZP (dotyczy emerytów – rencistów KPP w Garwolinie).
5. Zobowiązuję się aktualizować swoje dane osobowe oraz osoby uprawnionej.
6. W razie mojej śmierci zgromadzone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia proszę wypłacić:

.....  
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

Nr PESEL.....

W załączeniu przedkładam zgody udzielone w formie oświadczenia członka KZP składającego deklarację oraz osoby uprawnionej.

.....  
(miejscowość)

dnia .....

(data)

.....  
(własnoręczny czytelny podpis)

Uchwałą zarządu KZP przy KPP w Garwolinie z dnia .....r. wnioskodawca został przyjęty/nie został przyjęty\*  
w poczet członków KZP.

.....  
pieczęć KZP

.....  
podpisy zarządu KZP

\*/ niepotrzebne skreślić.