Oświadczenie Członka Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie-/spłata zadłużenia na wypadek śmierci/

W związku z zobowiązaniem zawartym w mojej Deklaracji przystąpienia do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie oświadczam:

I.DANE CZŁONKA:

Nazwisko:	
Imię /imiona :	
Numer PESEL:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu	

Adres zamieszkania:	Kod:			-				Miejscowość		
Ulica:					Nr domu:			Nr mieszkania:		

Ja niżej podpisany/podpisana wskazuję dane osoby/osób, które zobowiązują się do spłaty mojego zadłużenia w MKZP przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie w razie mojej śmierci.

II.DANE OSÓB: (1*)

1.

Nazwisko:	
Imię /imiona :	
Numer PESEL:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu	

Adres zamieszkania:	Kod:			-				Miejscowość		
Ulica:					Nr domu:			Nr mieszkania:		

…… ……

data **podpis osoby zobowiązującej się**

2.

Nazwisko:	
Imię /imiona :	
Numer PESEL:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu	

Adres zamieszkania:	Kod:			-				Miejscowość		
Ulica:					Nr domu:			Nr mieszkania:		

…… **data**

…… **podpis osoby zobowiązującej się**

3.

Nazwisko:	
Imię /imiona :	
Numer PESEL:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu	

Adres zamieszkania:	Kod:			-				Miejscowość		
Ulica:					Nr domu:			Nr mieszkania:		

…… **data**

…… **podpis osoby zobowiązującej się**

…… **data**

…… **podpis członka MKZP**

(1)W przypadku większej liczby osób – proszę o wypełnienie kolejnego druku.*