

Решением Правления Кредитного потребительского кооператива «ПрофАльянс»: принять в члены Кооператива после уплаты обязательного паевого и вступительного взносов

Председателю Правления Кредитного потребительского кооператива «ПрофАльянс» Сотникову М.Н.

Протокол № _____
От «__» _____ 201__г.

Членская книжка № _____
Дата вступления в КПК «ПрофАльянс»: «__» _____ 201__г.

от _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____
кем, когда, код подразделения.

Тел. моб. _____

Участок КПК _____
Наименование профсоюзной организации (город/район МО) работников образования

ЗАЯВЛЕНИЕ (для физических лиц)

Прошу Вас принять меня в члены Кредитного потребительского кооператива «ПрофАльянс».

Обязуюсь добросовестно исполнять свои обязанности, согласно действующего законодательству, а также строго соблюдать и выполнять требования Устава и Положений кооператива.

Обязуюсь внести:

- Паевой взнос в размере 200 руб.
- Вступительный взнос в размере 200 руб.
- Членский взнос за текущий год в размере 400 руб.

«__» _____ 201__г.

(подпись, фамилия и инициалы кандидата)

Я ознакомлен(а) и согласен(а) с Уставом, Положениями КПК «ПрофАльянс»: «О порядке и об условиях привлечения денежных средств членов КПК», «О порядке формирования использования имущества КПК», «О порядке предоставления займов членам КПК», «Об органах КПК», «О членстве» и прочими внутренними документами КПК. Ознакомлен(а) с отчетностью и сметой доходов и расходов КПК на текущий год.

Я, избираю уполномоченного по участку КПК - председателя, своей профсоюзной организации, избранного на отчетно-выборной конференции нашей профсоюзной организации, - уполномоченным на Общее собрание КПК «ПрофАльянс» от части пайщиков моего участка, в случае созыва общего собрания КПК в форме уполномоченных.

Условия деятельности Кредитного потребительского кооператива «ПрофАльянс», права и обязанности его членов мне разъяснены, понятны и полностью мною принимаются

«__» _____ 201__г.

(подпись, фамилия и инициалы кандидата)

Уполномоченный участка КПК, Председатель профсоюзной организации _____
город/район МО

Подпись

ФИО