|  |  |
| --- | --- |
| Решением Правления Кредитного  потребительского кооператива  «ПрофАльянс»:  принять в члены Кооператива после  уплаты обязательного паевого и  вступительного взносов  Протокол № \_\_\_\_  От «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.  Членская книжка № \_\_\_\_\_  Дата вступления в КПК «ПрофАльянс»:  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. | Председателю Правления Кредитного  потребительского кооператива «ПрофАльянс»  Сотникову М.Н.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем, когда, код подразделения.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел. моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Эл.почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Участок КПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Наименование профсоюзной организации (город/район МО) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(*для физических лиц)*

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

Обязуюсь добросовестно исполнять свои обязанности, согласно действующего законодательству, предупреждена о солидарной ответственности Пайщиков- членов КПК, а также обязуюсь **строго** соблюдать и выполнять требования Устава, Положений, Решений Правления и прочих внутренних нормативных документов Кооператива.

Обязуюсь внести:

- Паевой взнос в размере 200 руб.

- Вступительный взнос в размере 200 руб.

- Членский взнос за текущий год в размере 400 руб. (оплачивать ежегодно)

Обязуюсь оплачивать:

- Дополнительный членский взнос на погашение убытка, при его начислении в течение 3-х мес. с момента назначения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 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 Положениями и 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. Я полностью доверяю проведение моих денежных расчетов (передача денежных средств на оплату взносов, вкладов, погашения займов и прочих расчетов) с КПК «ПрофАльянс» уполномоченным моего участка КПК.*

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия и инициалы кандидата)

Уполномоченный участка КПК, Председатель профсоюзной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

город/район МО

МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись (председателя ПО) ФИО