

F

4

ZASP	Wpłynęło	16/xii	1949
	L. dz.		
Zarząd Główny			
Załatwi			
Wykonano dn.			
Do akt			

DEKLARACJA

Niniejszym oświadczam, że pragnę nadal być uczestnikiem Funduszków Sanepomocowych ZASP /kasy: jubileuszowa i pogrzebowa oraz fundusz schronisk/ oraz korzystać ze świadczeń tych Funduszków stosownie do obowiązujących regulaminów.

W związku z tym zobowiązuję się opacać regularnie składki na rzecz powyższych funduszków w wysokości ustalonej przez Komisję Likwidacyjną ZASP wzgl. organizację która po likwidacji ZASPU przejmie administrację Funduszków.

Przyjmuję równocześnie do wiadomości, że zaleganie ze składkami ponad 3 miesiące skutkuje automatycznie skreśleniem z listy uczestników Funduszków Sanepomocowych ZASP.-

Kraśków, dnia 1.11.1949 r.

Dokładny adres:

Kraśków

Zybkienicza 12 m 6

Nr. leg. ZASP. 2071

Halina Gryglaszewska

/pełny czytelny podpis/