ZASP Wpłynęło 18.STYCZ 1950
Zesz. Główny
Sprawl.
Wykonano dn.
Do akt

F

D E K L A R A C J A

Niniejszym oświadczam, że pragnę nadal być uczestnikiem Funduszów Samopomocowych ZASP (kasy: jubileuszowa i pogrzebowa oraz fundusz schronisk) oraz korzystać ze świadczeń tych Funduszów stosownie do obowiązujących regulaminów.

W związku z tym zobowiązuję się opłacać regularnie składki na rzecz powyższych Funduszów w wysokości ustalonej przez Komisję Likwidacyjną ZASP wzgl. organizację, która po likwidacji ZASPu przejmie administrację Funduszów.

Przyjmuję równocześnie do wiadomości, że zaleganie ze składkami ponad 3 miesiące skutkuje automatyczne skreślenie z listy uczestników Funduszów Samopomocowych ZASP.-

---------- ,dnia - 22 - 12 - - -1949

Dokładny adres

Warszawa Puławska 37.

? Nr.leg.ZASP.....

Stanisława Perzanowska-Chmielewska

(pełny czytelny podpis)