

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(miejscowość)

.....
(miejsce pracy)

Do Zarządu Pracowniczej Kasy

Zapomogowo Pożyczkowej Pracowników Oświaty
przy MZPPP w Kielcach ul. Urzędnicza 16

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu

- 1) Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto
- 2) Zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu zadłużenia.

.....
(data)

.....
(podpis)

Decyzja zarząd PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu roku postanowił skreślić z listy członków wstrzymać dalsze potrącania zadłużenia zł należne wkłady w kwocie

Przekazać na r-k wskazany PKZP lub wypłacić w gotówce do dnia.....

.....
Zarząd PKZP

Kwotę zł(słownie złotych.....

..... otrzymałem/przekazano w dniu

.....
podpis wypłacającego

.....
podpis otrzymującego lub księgowego

Uwaga: W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie, w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania(przekazania)

Zaksięgowano dniaNr dow.....Skreślono z ewidencji
Nr ewidencyjny członka