

.....
/imię i nazwisko/
.....
/miejsce zamieszkania/

Do Zarządu
Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
Pożyczkowej w Zespole Ekonomiczno-
Administracyjnym Szkół w Mogilanach
32-031 Mogilany, Gaj, ul. Zadziele 43

WNIOSEK O PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW LUB O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu:

.....
.....

- 1) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto PKZP w,
.....nr konta:
- 2) zwrot wkładów z PKZP;
- 3) zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

.....
/data/

.....
/podpis/

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów ww. wynosi zł :,
nieszplacone zobowiązania zł:

Gaj, dn.

.....
/podpis/

DECYZJA ZARZĄDU PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią
.....; wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu
zadłużenia zł należne wkłady w kwocie przekazać na rachunek
PKZP w lub wypłacić w terminie do dnia

.....
(podpis Przewodniczącego)

.....
(podpis Skarbnika)

.....
(podpis Sekretarza)

.....
(podpis Członka Zarządu)

Kwotę zł słownie:
otrzymałem/am/ w dniu

.....
/podpis wypłacającego/

.....
/podpis pobierającego/

Zaksięgowano dnia
Nr dowodu
Skreślono z ewidencji członka nr

.....
/podpis/