

Do Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
Zw. Zaw.
.....
(Nazwisko i imię) Nr przy
.....
(miejsce zamieszkania) w

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu
.....i: *)
1. Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
Pożyczkowej Zw. Zaw.
przy w
nr konta w Banku
2. Zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

.....
(data) (podpis)

*) zbędne skreślić

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów ww. wynosi zł
Niespłacone zobowiązania zł
....., dnia 20 ... r.
Księgowy PKZP

Decyzja Zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu r.
postanowił skreślić z listy członków Pana(ia).....
wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł
należne wkłady w kwocie zł przekazać na r-k wskazanej PKZP wypłacić w
terminie do dnia r. *)

ZARZĄD PKZP

Kwotę zł (słownie złotych)
otrzymałem w dniu r.

Przekazano*)

.....
(podpis wypłacającego) (podpis otrzymującego lub księgowego)

UWAGA: W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienia – w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania (przekazania).

Zaksięgowano dnia r. Nr dowodu

Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka
(podpis)

*) zbędne skreślić