

\_\_\_\_\_  
/ nazwisko i imię/

\_\_\_\_\_  
nr ewidencyjny

**Do Zarządu PKZP  
w Bielsku-Białej**

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
miejsce pracy

***Wniosek o wypłatę wkładów***

Proszę o wypłatę połowy/części\* wkładów, zgodnie z regulaminem PKZP

1/kwota proponowana .....

2/nazwa banku i nr konta.....

\_\_\_\_\_  
/data/

\_\_\_\_\_  
/podpis/

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w/w wynosi.....zł

zadłużenie .....zł

zarobek brutto ..... zł

do wypłaty ..... zł

.....  
słownie

Bielsko- Biała, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/ księgowy PKZP/

**Decyzja zarządu PKZP**

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20... roku, postanowił wypłacić część wkładów..... Należne wkłady w kwocie ..... zł. przekazać na rachunek bankowy wskazany PKZP, wypłacić w terminie do dnia .....

Zarząd PKZP

\_\_\_\_\_  
Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu .....  
Nr ewid. Członka.....

\_\_\_\_\_  
( podpis )

\* ) zbędne skreślić