

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Do Zarządu
Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej
przy Zespole Szkół Nr 2 im. W. Korfańskiego
w Jastrzębiu-Zdroju

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu
.....
i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na rzecz Pracowniczej Kasy
Zapomogowo-Pożyczkowej przy Zespole Szkół nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju im. W. Korfańskiego na
rachunek bankowy nr

.....
(data)

.....
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w/w wynosi zł:,
niespłacone zobowiązania zł:

Jastrzębie-Zdrój, dnia.....20.....r.
(księgowy PKZP)

DECYZJA ZARZĄDU PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu20.....r. postanowił skreślić z listy
członków Pana/nią....., wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz
po potrąceniu zadłużenia w wysokości..... należne wkłady w
wysokości..... przekazać na wskazany rachunek bankowy w terminie do
dnia20.....r.

.....
Zarząd PKZP

Kwotę zł(słownie zł)
przekazano w dniu20..... r.

.....
(podpis księgowego)

Zaksięgowano dnia 20.....r. nr dowodu:.....
Skreślono z ewidencji, nr ewid. członka:

.....
(podpis)