

.....
(Nazwisko i imię)

Nr

.....
(miejsce zamieszkania)

w

**WNIOSK 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 przy
- 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 200..... r.

(Księgowy PKZP)



PKO - 5503 Wniosek o skreślenie z listy członków PKZP

Zakład Poligraficzno-Wydawniczy, 80-395 Gdańsk, ul. Olsztyńska 3, tel/fax. (0-58) 557-13 - 11

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 200..... r. postanowił skreślić z listy członków ob.

wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł

należne wkłady w kwocie zł przekazać na r-k wskazanej PKZP -

wyplacić w terminie do dnia 200..... r. *)

ZARZĄD PKZP

Kwotę zł (słownie złotych

Otrzymałem w dniu 200..... r.

przekazano*)

.....
(podpis wypłacającego).....
(podpis otrzymującego lub księgowego)**UWAGA:** W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie - w razie przesłania lub przekazania dołączyć dowód nadania (przekazania).

Zaksięgowano dnia 200..... r. Nr dowodu

Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka

.....
(podpis)