

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsce zamieszkania/

Do Zarządu
Międzygminnej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
Pożyczkowej Pracowników Oświaty przy Oddziale Powiatowym ZNP
w Lublinie, ul. Akademicka 4

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków M PKZP z powodu:

.....
1) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na moje konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
/data/

.....
/podpis/

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

Niespłacone zobowiązania zł:

Do przekazania kwota w zł:

Lublin, dn.

.....
/podpis/

DECYZJA ZARZĄDU M 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 Pani/Pana

Podpisy członków Zarządu

Kwotę zł słownie:

Przelano na wskazany przez Pana / Panią rachunek bankowy

.....
/podpis wypłacającego/

Zaksięgowano dnia

Nr dowodu

Skreślono z ewidencji członka nr

.....
/podpis/