

Formularz należy drukować dwustronnie. Przed wysłaniem dokumentu należy go wyciąć

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

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu : *)

1) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Zw. Zaw. przy w Nr konta w PKO

2) zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

..... (date) (podpis)

***) niepotrzebne skreślić**

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

....., dnia 20..... r. księgowy PKZP

Formularz należy drukować dwustronnie. Przed wysłaniem dokumentu należy go wyciąć

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20..... 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 —
wypłacić w terminie do dnia 20..... r. *)

ZARZĄD PKZP

Kwotę zł (słownie złotych
otrzymałem w dniu 20..... r.
przekazano *)

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego lub księgowego)

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

Zaksięgowano dnia 20..... r. Nr dowodu:

Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka

*) niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)