

Imię i nazwisko

Numer PESEL.....

adres do korespondencji

numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.....

**Zarząd
Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach**

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach z powodu
i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto bankowe o numerze.....

Siedlce, dnia.....
czytelny i własnoręczny podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów Wnioskodawcy wynosizł
niespłacone zobowiązania wynoszą.....zł

Siedlce, dniar.
Podpis księgowego PKZP

DECYZJA ZARZĄDU PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu.....
postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią
wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w kwocie.....zł należne wkłady w kwocie.....zł przekazać na rachunek bankowy wskazany przez Wnioskodawcę.

.....
Podpisy członków Zarządu PKZP

Kwota została przelana na rachunek płatniczy wskazany przez Wnioskodawcę w dniu
.....r.

Zaksięgowano dnia.....

Nr dowodu.....

Skreślono z ewidencji członka nr

.....
Podpis księgowego PKZP