

Nazwisko i imię PESEL

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

Adres do korespondencji.....

Telefon

Zakład pracy Grupa: Nauczyciel / Administracja i obsługa / Emeryt*

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

Proszę o:

- 1) skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu
.....,
- 2) przekazanie moich wkładów (*po potrąceniu zadłużenia na konto Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Miejskim Zespole Obsługi Szkół i Przedszkoli w Jastrzębiu Zdroju*)

na konto bankowe nr

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

.....

data

.....

podpis

*Niepotrzebne skreślić

Stwierdza się na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów wynosi zł.,
niespłacone zobowiązania zł. do zwrotu.....zł.

Jastrzębie Zdrój, dnia

.....

podpis osoby upoważnionej

UCHWAŁA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków Pana/ią, wstrzymać dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł. należne wkłady w kwocie zł. przekazać na rachunek bankowy wskazany w pkt 2) powyżej.

Podpisy Zarządu

Zaksięgowano dnia nr dowodu księgowego
Skreślono z ewidencji.

.....

podpis osoby upoważnionej