Do Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej:

………………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………

(miejsce zamieszkania)

**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:……………………………………………………………….

.........................................................................................................................................................................

1. Zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu zadłużenia………………………………………………………………………………..

…………………………………………………… ……………………………………………………

(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów wynosi PLN………………………………………………..

Niespłacone zobowiązanie PLN………………………………………….

.………………………………….., dnia…………………… …………………………………………..

(Księgowy PKZP)

**Decyzja Zarządu PKZP**

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu…………………………………postanowił skreślić z listy członków………………………………………………

……………………………………………….wstrzymać dalsze potrącanie wkładów, oraz po potrąceniu zadłużenia………………………………..

………………należne wkłady w kwocie PLN………………………………………………….przekazać na wskazany rachunek bankowy w terminie do………………………………………………

……………………………………………

(Zarząd PKZP)

Kwotę PLN………………………………………………………(słownie złotych)…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..otrzymałem w dniu……………………………………………………………..

………………………………………………………………. ……………………………………………………………….

(Podpis wypłacającego) (Podpis otrzymującego)