

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres zamieszkania  
.....

Do Zarządu  
Pracowniczej Kasy  
Zapomogowo-Pożyczkowej

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 PKZP w .....  
.....nr konta .....\*)
2. zwrot wkładów po potrąceniu posiadanego zadłużenia gotówką TAK/NIE  
lub na konto nr .....

.....  
data

.....  
podpis

\*/ wypełnić przy przejściu do innego zakładu pracy

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

Niespłacone zobowiązania wynoszą zł .....

.....r.

Decyzja Zarządu 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 zł .....  
przekazać na rachunek wskazany PKZP – wypłacić w terminie do dnia.....r.

Zarząd PKZP

Czek nr ..... na kwotę zł .....(słownie zł .....);  
gotówkę w kasie otrzymałem/am w dniu .....r. lub przekazano na konto\*)

.....  
podpis wypłacającego

.....  
podpis otrzymującego lub księgowego

UWAGA: Jestem świadomy(a), iż ponowne przyjęcie w poczet członków Kasy może nastąpić nie wcześniej niż po upływie  
6 miesięcy od dnia skreślenia, po złożeniu deklaracji i wpłaceniu wpisowego – na zasadach ogólnych

Zaksięgowano dnia .....r. Nr dowodu:

.....  
Skreślono z ewidencji Nr ewidencyjny Członka .....

.....  
Podpis

\*) zbędne skreślić