
(Nazwisko i imię)

(Adres zamieszkania)

Do Zarządu
Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej
Pracowników Oświaty
w Malborku

Wniosek o skreślenie mnie z listy członków i zwrot wkładów

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu

odejścia

1)

przekazanie moich wkładów na konto osobiste - innej KZP nr konta

2)

zwrot wkładów w gotówce;
po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

(data)

(czytelny podpis)

Stwierdzam, na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. wynosi
niespłacone zobowiązania

----- zł. do zwrotu

----- zł.

----- zł.

Malbork

, dnia

Księgowy KZP

Decyzja Zarządu KZP:

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu

z listy członków oraz po potrąceniu zadłużenia

----- postanowił skreślić ww.

----- zł. należne wkłady

w kwocie

----- zł.

przekazać na konto osobiste - wypłacić w gotówce

Podpisy Zarządu KZP