

.....
nazwisko i imię**Do Zarządu PKZP****przy MGZO w Drezdenku**-----
adres zamieszkania.....
nr telefonu**Wniosek o skreślenie z listy członków i zwrot wkładów**

Proszę o rozliczenie mojego konta i zwrot wkładu członkowskiego, ponieważ z dniem.....

- rozwiązuje umowę o pracę,
- przechodzę na emeryturę,
- rezygnuję z członkostwa

Wkład:

- odbiorę w gotówce,
- proszę przelać na mój rachunek

.....
(data).....
(czytelny podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów ww. członka PKZP wynosi -----zł.

Stan zadłużenia wynosi -----zł. Kwota do zwrotu wynosi-----zł.

Drezdenko, dnia -----

czytelny podpis księgowego**DECYZJA ZARZĄDU PKZP**Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu20..... postanowił skreślić z listy członków panią / pana
..... wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużeniazł.

należne wkłady w kwocie zł. przekazać na rachunek wskazany PKZP, wypłacić w terminie do dnia

..... .

Kwotęzł.(słownie:.....)

Otrzymałem/ łałam w dniu20....r. przekazano w dniu -----

(podpis wypłacającego.....
(podpis otrzymującego lub księgowego)

UWAGA : W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie

- w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania (przekazania)

Zaksięgowano dnia20.....r. nr dowoduskreślono z ewidencji.....

.....
(podpis)