

.....  
(Nazwisko i imię)  
.....  
(miejsce zamieszkania)

Zarząd Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej  
przy Miejskim Zespole Oświaty w Orzeszu

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP przy MZO w Orzeszu z powodu

- .....\*)  
1) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy.....W.....  
nr konta bankowego  
.....  
2) zwrot wkładów po potrąceniu zadłużenia w Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej na osobiste konto bankowe nr.....  
.....

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

\*zbędne skreślić

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

zł.....  
nispłacone zobowiązania

zł.....

....., dnia.....r

.....  
( księgowa PKZP)

---

---

**DECYZJA ZARZĄDU PKZP**

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu.....  
postanowił skreślić z listy członków Pana(a).....  
wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł.....  
należne wkłady w kwocie zł.....przekazać na numer konta wskazany PKZP  
.....  
i wypłacić w terminie do dnia.....

ZARZĄD PKZP

Zaksięgowano dnia.....Nr.dowodu.....  
Skreślono z ewidencji członka.....

.....  
( podpis księgowego)

\*)zbędne skreślić