
NAZWISKO I IMIĘ

NR CZŁ.

.....
adres zamieszkania

**Do Zarządu PKZP
w Uniwersytecie Ekonomicznym
w Katowicach**

Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie z § 14 Statutu PKZP

w kwocie zł (słownie)

sposób: kasa Uczelni/przelew na konto^{*)}

nr konta

.....
DATA

.....
PODPIS

Oświadczam, że mój zarobek w ostatnich 3 miesiącach wyniósł zł

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady zł

Niespłacone zobowiązania zł

Katowice, dnia 20.....r.

.....
Księgowy PKZP

Decyzja Zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20.....r. postanowił wypłacić część wkładów
Pani(a)
w kwocie zł..... (słownie)
w terminie do dnia

Zarząd PKZP

Kwotę zł(słownie)

Otrzymałam/łem w dniu

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego)

Zaksięgowano dnia20.....r. Nr dowodu

Nr ewid. członka.....

.....
(podpis)

^{*)} niepotrzebne skreślić