
NAZWISKO I IMIĘ

NR CZŁ.

.....
adres zamieszkania

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

WNIOSEK O ZWROT LUB PRZEKAZANIE WKŁADÓW

Proszę o przekazanie moich wkładów oszczędnościowych na rachunek Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w
nr konta – o zwrot wkładów w terminie
ustalonym w §12 Statutu PKZP – z powodu rozwiązania stosunku pracy – ponieważ zgłaszam wystąpienie z
PKZP*) z dniem20.....r.

Katowice, dnia 20.....r.

.....
(własnoręczny podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w/w wynosi zł,
niespłacone zobowiązania zł, do wypłaty zł

Katowice, dnia 20.....r.

.....
(Księgowy PKZP)

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20.....r. postanowił na zasadzie przepisu
§ 10 Statutu skreślić z listy członków Panią(a),
wstrzymać dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia za należne
wkłady w kwocie zł przekazać na rachunek wskazanej PKZP – wpłacić*) w
terminie do dnia 20.....r.

Zarząd PKZP

Kwotę zł(słownie)
otrzymałam/łem w dniu

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego)

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 dowodu Skreślono z
ewidencji
Nr ewid. członka.....

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić