

.....
(Nazwisko i Imię)

**Do Zarządu Pracowniczej Kasy
Zapomogowo – Pożyczkowej
przy ZPO w Limanowej**

.....
(miejsce zamieszkania)

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu

1. przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na moje konto

.....
2. zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia

.....
(data)

.....
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan ww. wkładów wynosizł.
Niespłacone zobowiązaniazł. do wypłatyzł.

Limanowa,

.....
dnia

.....
Księgowy MKZP

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy
członków Panią/Pana*, wstrzymać
dalsze potrącanie wkładów oraz potrącanie zadłużeniazł. należne
wkłady w kwociezł. przekazać na rachunek wskazany MKZP -
wypłacić w terminie do dnia

ZARZĄD MKZP

Kwotę zł.

(słownie:złotych.)

otrzymałem / przekazano * w dniu

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego lub księgowego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu:.....

Skreślono z ewidencji Nr ewidencyjny członka

.....
*) niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)