Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa.1621.…......... . 20

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW KZP**

**I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO |  |
| IMIONA |  |
| PESEL |  |
| ULICA I NR DOMU |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| POCZTA |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| NAUCZYCIEL AKADEMICKI / ADMINSTRACJA |  |

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy UE we Wrocławiu i zwrot moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia na moje konto nr………………………………………………………………….………………

………………………………………………………..…….

data i czytelny podpis

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam, że na dzień ……………………..:

stan wkładów w/w wynosi : ………………………………….. zł,

niespłacone zobowiązania : ……………………………. zł

……………………………………………………………..

data i czytelny podpis

Uchwałą zarządu KZP dnia: …………………. skreślono z listy członków KZP Panią/Pana ………………………………………………………… i postanowiono wstrzymać dalsze potrącanie wkładów. Po potrąceniu zadłużenia w kwocie……………………….zł, należne wkłady w kwocie ……………………….zł przekazano na wskazany rachunek w dniu……………

…………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków zarządu KZP