ZKK.PKZP.39.3. …… . 20…..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Imiona rodziców |  | PESEL |  |
| Ulica i nr domu |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Telefon |  | E-mail |  |
| Miejsce pracy w UE |  |  |  |

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW PKZP**

**I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej w UE

we Wrocławiu z dniem ………………..

i zwrot / przekazanie moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia na konto PKZP \*),

na moje konto nr…………………………………………………………………………………

\*) niepotrzebne skreślić

 ……………………………….

 data i czytelny podpis

**………………………………………………………………………………………………………………………**

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam, że na dzień ……………………..stan wkładów w/w wynosi :

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

 …………………………

 data i czytelny podpis

**………………………………………………………………………………………………………………………**

Uchwałą zarządu PKZP dnia: ………………. skreślono z listy członków PKZP z dniem:……………………………

Panią/Pana……………………………………………………………………………………………………………………

i postanowiono wstrzymać dalsze potrącanie wkładów, po potrąceniu zadłużenia w kwocie……………………….zł,

a należne wkłady w kwocie ………………………….zł przekazać na wskazany rachunek.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 podpisy członków zarządu PKZP w UE we Wrocławiu