

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

**Do Zarządu
Pracowniczej Kasy
Zapomogowo-Pożyczkowej**

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu

.....
i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto
.....

.....
Podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wynosi zł

Niespłacone zobowiązania wynoszą zł

Księgowa MKZP

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków
Pana/Panią wstrzymać dalsze potrącenia
wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł należne wkłady w kwocie zł
przekazać na rachunek.

Zarząd MKZP

UWAGA: Jestem świadomy(a), iż ponowne przyjęcie w poczet członków Kasy może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia skreślenia, po złożeniu deklaracji i wpłaceniu wpisowego – na zasadach ogólnych.
