|  |
| --- |
| .................................................. |
| imię i nazwisko |
| .................................................. |
| miejsce zamieszkania |
| .................................................. |
| telefon |

|  |
| --- |
| **Do Zarządu  Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej** |
| przy Centrum usług Wspólnych w Katowicach |
| ul. Graniczna 27, 40-017 Katowice |

**WNIOSEK   
o skreślenie z listy członków i przekazanie lub zwrot wkładów**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu ......................................................................   
oraz przekazanie lub zwrot moich wkładów po potrąceniu zadłużenia .

Nr konta bankowego ...............................................................................................................................  
  
  
............................. .................................................  
 (data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. członka wynosi ...................................... zł, niespłacone zobowiązania .......................................... zł. saldo do wypłaty ....................................... zł.

Katowice, dnia ................. 20.... r. ...................................................   
 (księgowy KZP)

**DECYZJA Zarządu KZP**

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ...................... 20...... r. postanowił skreślić z listy członków ............................................................................. wstrzymać dalsze potrącenia wkładów   
oraz po potrąceniu zadłużenia .............................. zł należne wkłady w kwocie .................................. zł przekazać na wskazany rachunek bankowy.

.............................................................  
 (Zarząd KZP)

Zaksięgowano dnia ....................................... 20..... r. nr dowodu ............................................................   
Z listy członków KZP skreślono .................................................................................................................. nr ewidencyjny ............................

...........................................................  
 (księgowy KZP)