Nazwisko i imię /czytelnie/

/Nr ewid. prac./

Miejsce zamieszkania/adres/

Miejsce pracy /PGE Obrót S.A., Centrala, Rejon .../

Telefon kontaktowy

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW i ZWROT WKŁADÓW CZŁONKOWSKICH

Zarząd Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP z powodu: ----------

1. Zwrot moich wkładów członkowskich po potrąceniu posiadanego zadłużenia na moje konto bankowe

   Nr: ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐*

2. Zwrot moich wkładów członkowskich w gotówce - po potrąceniu posiadanego zadłużenia.*

---
miejscowość, data

---
czytelny podpis wnioskującego

Stwierdzam/na dzień złożenia wniosku/, że wg ksiąg MPKZP wnioskodawca posiada:

1. Stan wkładów w kwocie ..... zł.
2. Zobowiązania w kwocie ..... zł.
3. Do zwrotu pozostaje kwota ..... zł.

Rzeszów, dnia ..... 20 .... r.

.....
podpis Księgowego MPKZP

Decyzja Zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu ……20…... r. postanowił:

1. Skreślić z listy członków MPKZP Pana(ią).....
   i wstrzymać dalsze potrącenia wkładu.
2. Wypłacić należne wkłady w kwocie: ..... zł.

ZARZĄD MPKZP:

.....

Kwotę zł.: ..... (słownie zł.: .....)

1. Przekazano na konto bankowe nr jak we wniosku.*
2. Zwrócono w gotówce.*

.....
data i podpis odbierającego gotówkę, seria i numer dowodu osobistego

.....

Księgowy MPKZP

Zaksięgowano dnia: ..... 20 ..... r. Nr dowodu .....

.....
/data i podpis Księgowego/

**) zbędne skreślić*