Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 18/2021 Zarządu Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej Pracowników Oświaty z dnia 15 października 2021

………………………………………. ( Nazwisko i imię) **Do Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty**

……………………………………….  **w Tarnobrzegu** ( miejsce zamieszkania)

………………………………………. ( zakład pracy)

**Wniosek o skreślenie z listy członków i zwrot wkładów członkowskich**

Proszę o rozliczenie mojego konta w KZP i zwrot wkładów członkowskich, ponieważ z dniem …………………………………………...

* rozwiązuję umowę o pracę,
* przechodzę na emeryturę,
* rezygnuję z członkostwa\*

 Ewentualne pozostałe wkłady członkowskie proszę przelać na mój rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………… ………………………………………………………… ……………….. (data) (czytelny podpis) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. członka KZP wynosi ............................................................................. zł. Stan zadłużenia wynosi ............................................................... zł. Kwota do zwrotu wynosi ............................................................. zł.

………………………………………………………… ………………………………………………………… ……………. (data) ( podpis księgowego KZP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DECYZJA ZARZĄDU KZP** Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ..................................................... r. postanowił skreślić z listy ww. członka KZP, wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia ……………….. zł należne wkłady w kwocie ………………. zł przekazać na wskazany rachunek. Wypłacić w terminie do dnia ……………………………… .

**Zarząd KZP**

……………………………………. …..………………………………… …..…………………………………… …………..(Skarbnik) (Sekretarz) (Przewodniczący)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kwotę w wysokości ………………………………zł, słownie………………………………………………….……………………… Przekazano na wskazany rachunek bankowy w dniu ……………………… r.

……………………………………... … … ……. (podpis wypłacającego)

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zaksięgowana dnia …………………………… r. Nr dowodu …………………………… Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka ………………………………….. ………………………………………… . ……………( podpis )

 …