Załącznik Nr 3 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 przeksięgowanie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeksięgowanie moich wkładów na zadłużenie KZP w kwocie …………………………… zł,

ponieważ………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .

……

Tarnobrzeg, dnia ……….20… r . ……………………………………………………….. . ( podpis )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. członka KZP wynosi ..................................................................... zł. Stan zadłużenia wynosi ............................................................... zł.

Tarnobrzeg, dnia ………. 20…. r . ……………………………………………………… ……………. ( podpis księgowego KZP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECYZJA ZARZĄDU KZP**

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ……………………….. 20…… r. postanowił przeksięgować Pan/i ………………………………………. wkłady na zadłużenie w kwocie ………………………….. zł, słownie ………………………………………………………………………… w terminie do dnia ……………………… .

**Zarząd KZP**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaksięgowana dnia …………………………… r. Nr dowodu …………………………… Nr ewid. członka ………….

…………………………………… . . ( podpis ) …