......................................................................... ………………………………

(imię i nazwisko) (data)

……………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

**Do Zarządu Kasy  
 Zapomogowo-Pożyczkowej**

**przy Uniwersytecie Radomskim**

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW KZP**

**I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej i zwrot moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia na numer konta

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

...……………………………… ………………………………………

(data) (czytelny podpis)

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam, że na dzień ……………………..:

stan wkładów w/w wynosi : ………………………………….. zł,

niespłacone zobowiązania : ……………………………. zł

...……………………………… …………………………………………..

(data) (pieczęć imienna i podpis)

**Decyzja Zarządu KZP**

Uchwałą Zarządu KZP na posiedzeniu w dniu ……………………. skreślono z listy członków KZP Panią/Pana ………………………………………………………… i postanowiono wstrzymać dalsze potrącanie wkładów. Po potrąceniu zadłużenia w kwocie……………………….zł, należne wkłady w kwocie ……………………….zł należy przekazać na wskazany rachunek w terminie do dnia…………………….

………………………………… …………………………………………………………

(data) (podpisy członków Zarządu)