

Wniosek o skreślenie z listy członków KZP i zwrot wkładów

Zarząd Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Malborku

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce zatrudnienia/jednostka organizacyjna)

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP oraz zwrot zgromadzonych wkładów po potrąceniu zadłużenia na rachunek bankowy nr

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

Malbork, dnia r.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

(Wypełnia księgowy KZP)

Stwierdzam na podstawie ksiąg rachunkowych KZP, że wysokość zgromadzonych wkładów wynosi:

..... zł.

Niespłacone zobowiązania wobec Kasy wynoszą:zł.

Malbork, dniar.

.....
(podpis księgowego KZP)

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu r. postanowił skreślić Panią/a

.....z listy członków i wstrzymać dalsze potrącanie
(imię i nazwisko)

wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w wysokości zł, należne wkłady w kwocie

..... zł przekazać na rachunek bankowy wskazany powyżej.

.....
(podpisy członków zarządu KZP)