..............................................
 (Miejscowość, data)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |   | Imię (Imiona) |   |
| PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało) |   |
| Adres do korespondencji |   |
| Telefon |   | e-mail |   |

**Do Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

**Pracowników Oświaty w Libiążu**

**Wniosek o rezygnację z członkostwa w KZP**

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

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, słownie:……………………………………………………………………………………………………………………..

Stan zadłużenia wynosi ……………………………......................zł, słownie:……………………………………………………………………………………………………………………..

Kwota do zwrotu wynosi ……………………………...................zł, słownie:……………………………………………………………………………………………………………………..

.................................................................. ..................................................................
 (data) (czytelny podpis księgowego KZP)

**DECYZJA ZARZĄDU KZP**
Uchwałą Zarządu KZP dnia........................ 202 .....r. postanowiono skreślić z listy członków KZP ww. członka KZP.

**Zarząd KZP**

**DECYZJA ZARZĄDU KZP**
Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu .............................................. 202......r. postanowił wypłacić tytułem rozliczenia konta osobistego ww. członka KZP kwotę w wysokości ……………...…………………………….......zł, słownie:……………………………………………………………………………………………………………………... i zatwierdza ją do wypłaty.

**Zarząd KZP :**