

<i>Imię i nazwisko</i>
<i>Miejsce zamieszkania</i>

**Zarząd Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej  
przy Starostwie Powiatowym w Kielcach  
ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce**

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej oraz :

<b>1</b>	<b>Zwrot wkładów po potrąceniu posiadanego zadłużenia na rachunek bankowy</b>	
	Numer rachunku:	
<i>Miejscowość i data:</i>		<i>Własnoręczny podpis:</i>

**Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że:**

Stan wkładów w/w wynosi (zł.)	
Niespłacone zobowiązania wynoszą (zł.)	
<b>Data i podpis księgowego KZP</b>	

Uchwałą z dnia ....., Zarząd KZP postanowił skreślić z listy członków ....., wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz, po potrąceniu zadłużenia zł. ...., należne wkłady w kwocie zł. .... przekazać *na rachunek bankowy*) w terminie do dnia .....

.....  
(podpisy członków KZP)

Kwotę zł. .... (słownie złotych: .....)	
przekazano) w dniu .....	
<i>Podpis wypłacającego:</i>	<i>Podpis otrzymującego lub księgowego</i>

Data zaksięgowania:	Dowód numer:	Skreślono z ewidencji – nr ewid. członka	Podpis: