
nazwisko i imię

nr ewidencyjny

**Do Zarządu KZP
w Bielsku-Białej**

adres zamieszkania

miejsce pracy

Wniosek o wypłatę wkładów

Proszę o wypłatę połowy/części* wkładów, zgodnie ze statutem KZP

1/kwota proponowana

2/ nr konta bankowego

data

podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów w/w wynosi.....zł

zadłużeniezł

zarobek brutto zł

do wypłaty zł

.....
słownie złotych

Bielsko- Biała, dnia _____

księgowy KZP

Decyzja zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu 20... roku, postanowił wypłacić część wkładów..... Należne wkłady w kwocie zł. przekazać na rachunek bankowy wskazany KZP, wypłacić w terminie do dnia

Zarząd KZP

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
Nr ewidencyjny Członka Kasy

podpis

*) zbędne skreślić