

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
Miejsce pracy
.....

.....
Adres:
.....

.....
Adres
.....

Tel.

Tel.

Wkłady proszę przekazać :

Numer konta osobistego :

Nazwa banku :

Wniosek o częściową wypłatę wkładów

Proszę o wypłacanie części wkładów członkowskich Pracowniczej Kasy – Zapomogowo Pożyczkowej przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu Al. Kombatantów 2 ,tel. 75-645-53-45.

w kwocie zł.

Lubań, dnia

.....
Własnoręczny podpis

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
Miejsce pracy
.....

.....
Adres:
.....

.....
Adres
.....

Tel.

Tel.

Wkłady proszę przekazać :

Numer konta osobistego :

Nazwa banku :

Wniosek o częściową wypłatę wkładów

Proszę o wypłacanie części wkładów członkowskich Pracowniczej Kasy – Zapomogowo Pożyczkowej przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu Al. Kombatantów 2 ,tel.75-64-55-345.

w kwocie zł.

Lubań, dnia

.....
Własnoręczny podpis

WNIOSEK O CZĘŚCIOWĄ WYPŁATĘ WKŁADÓW

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejsce pracy (NR)

Stwierdzam na podstawie dokumentów PKZP, że stan wkładów wynosi zł.

Niespłacone zobowiązania zł.

Lubań, dnia

.....
Księgowy PKZP

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd na posiedzeniu w dniu postanowił wypłacić część wkładów
zgromadzonych w PKZP przy PCE w Lubaniu w kwocie zł.

Podpis zarządu PKZP

Kwotę zł. wypłacono w gotówce, czekiem, przelewem na ROR

Dnia wg listy płac nr

Zaksięgowano

.....
księgowy PKZP

WNIOSEK O CZĘŚCIOWĄ WYPŁATĘ WKŁADÓW

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejsce pracy (NR)

Stwierdzam na podstawie dokumentów PKZP, że stan wkładów wynosi zł.

Niespłacone zobowiązania zł.

Lubań, dnia

.....
Księgowy PKZP

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd na posiedzeniu w dniu postanowił wypłacić część wkładów
zgromadzonych w PKZP przy PCE w Lubaniu w kwocie zł.

Podpis zarządu PKZP

Kwotę zł. wypłacono w gotówce, czekiem, przelewem na ROR

Dnia wg listy płac nr

Zaksięgowano

.....
księgowy PKZP