……  …….....
Imię i nazwisko  Miejsce pracy
……  …….

……....  …….
Adres:  Adres
Tel. ……  Tel. …….

Wkłady proszę przekazać na rachunek bankowy :

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.

w kwocie …….. zł.

Lubań, dnia …….  ……
Własnoręczny podpis

---

**WYPEŁNIA PKZP**

## WNIOSEK O CZĘŚCIOWĄ WYPŁATĘ WKŁADÓW

……
Nazwisko i imię

……
Miejsce pracy

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

Niespłacone zobowiązania zł. ……

Lubań, dnia …….  ……
Księgowy PKZP

## Decyzja zarządu PKZP

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

Prowizja za realizację przelewu ……. zł.

Podpis Zarządu PKZP

……..

……..

Kwotę zł. …… wypłacono czekiem, przelewem na ROR

Dnia …….. wg listy płac nr ……..

Zaksięgowano ……..  ……..
księgowy PKZP