

.....
Nazwisko i Imię członka

.....
Miejsce zamieszkania

.....
Miejsce pracy

.....
Telefon / email

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE WKŁADÓW W KZP

Proszę o przeksięgowanie moich wkładów członkowskich zgromadzonych w KZP przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty w wysokościna poczet zadłużenia.

Bydgoszcz, dnia20 . r

.....
własnoręczny podpis wnioskodawcy

Wypełnia księgowość KZP

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że:

Wysokość wkładów wynosizł

Zadłużenie w KZP: zł

Kwota do przeksięgowania..... zł

Pozostał wkładów.....zł

.....
data i podpis księgowego KZP

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzenie w dniu20.....r. postanowił przychylić się do wniosku.

.....
Zarząd KZP

Zaksięgowano dnia Nr dowodu.....

Nr ewidencyjny.....

.....
(podpis)