

.....  
Nazwisko i imię Członka KZP

Do Zarządu  
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej  
przy UMCS w Lublinie

.....  
Miejsce zamieszkania

.....  
Jednostka org./stanowisko

### **Wniosek o skreślenie z listy członków KZP i przekazanie lub zwrot wkładów**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu

.....  
.....  
..... i:

- 1) przekazanie moich wkładów na poczet zadłużenia w Kasie Zapomogowo--Pożyczkowej przy UMCS w Lublinie,
- 2) zwrot wkładów przelewem po potrąceniu posiadanego zadłużenia na moje konto osobiste w banku

.....  
.....  
.....

data ..... podpis

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

.....,

niespłacone zobowiązania zł .....

....., dnia .....20.....r. ....

Księgowy KZP

### **Decyzja Zarządu KZP**

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ..... 20.....r. postanowił  
skreślić z listy

członka..... oraz

wstrzymać dalsze potrącenia.

Po rozliczeniu zadłużenia zł ..... należne wkłady w kwocie .....

będą przekazane na wskazany rachunek członka KZP w m-cu .....

Dnia ..... 20.....r. ....

Zarząd KZP