|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................................................................  (nazwisko i imię członka)  ......................................................................................................................  (adres zamieszkania)  ......................................................................................................................  (miejsce pracy) | **Do KZP przy**  **KPP w Wysokiem Mazowieckiem**  **........................................................** |

# Wniosek o częściowe przeksięgowanie wkładów

Proszę o częściowe przeksięgowanie wkładów na zadłużenie w kwocie ......................zł.

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

(data) (podpis)

## Stwierdzam na podstawie dokumentacji KZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień ................. wynosi .................................zł

Niespłacone zobowiązania na dzień .................... wynoszą: ....................zł

..........................., dnia ............................. ........................................................

(księgowy KZP)

### Decyzja zarządu PKZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ........................ 20.... roku, postanowił przeksięgować część wkładów Panu /Pani .......................................................................................................... w kwocie ....................... zł. w terminie do dnia ..........................

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

(Zarząd KZP)

Kwotę ....................zł. ( słownie złotych............................................................................................................)

Otrzymałem/ łam /przekazano/ w dniu ...................................................

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

(podpis wypłacającego ) (podpis otrzymującego lub księgowego)