|  |  |
| --- | --- |
|  ....................................................................................................................... (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)