

**Wniosek o skreślenie z listy członków MPKZP  
i zwrot wkładów**

**Zarząd MPKZP przy PPP  
w Miastku**

**Wnioskodawca:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce zatrudnienia/jednostka organizacyjna)

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP oraz zwrot  
zgromadzonych wkładów po potrąceniu zadłużenia na rachunek  
bankowy nr .....

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

....., dnia ..... 20.... r. ....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wniosek o skreślenie z listy członków MPKZP  
i zwrot wkładów**

**Zarząd MPKZP przy PPP  
w Miastku**

**Wnioskodawca:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce zatrudnienia/jednostka organizacyjna)

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP oraz zwrot  
zgromadzonych wkładów po potrąceniu zadłużenia na rachunek  
bankowy nr .....

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

....., dnia ..... 20.... r. ....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**(Wypełnia księgowy PKZP)**

Stwierdzam na podstawie ksiąg rachunkowych PKZP, że wysokość zgromadzonych wkładów wynosi: ..... zł.

Niespłacone zobowiązania wobec Kasy wynoszą: .....zł.

Miastko, dnia ..... 20....r. ....  
*(podpis księgowego MPKZP)*

**Decyzja Zarządu MPKZP**

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20... r. postanowił skreślić Panią/Pana ..... z listy członków i wstrzymać dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w wysokości ..... zł, należne wkłady w kwocie ..... zł przekazać na rachunek bankowy wskazany powyżej.

.....  
*(podpisy członków zarządu MPKZP)*

**(Wypełnia księgowy PKZP)**

Stwierdzam na podstawie ksiąg rachunkowych PKZP, że wysokość zgromadzonych wkładów wynosi: ..... zł.

Niespłacone zobowiązania wobec Kasy wynoszą: .....zł.

Miastko, dnia ..... 20....r. ....  
*(podpis księgowego MPKZP)*

**Decyzja Zarządu MPKZP**

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20... r. postanowił skreślić Panią/Pana ..... z listy członków i wstrzymać dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w wysokości ..... zł, należne wkłady w kwocie ..... zł przekazać na rachunek bankowy wskazany powyżej.

.....  
*(podpisy członków zarządu MPKZP)*