

**Zarząd Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
pożyczkowej
Zachodniopomorskiego Uniwersytetu
Technologicznego w Szczecinie**

Nazwisko i imię

Adres

Wniosek o częściową wypłatę wkładów

Proszę o wypłatę wkładów w kwocie: _____ Słownie _____

data

Własnoręczny podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów ww. wynosi zł

Niespłacone zobowiązania zł

..... dnia roku

.....
księgowy PKZP

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu roku, postanowił częściowo wypłacić Panu/Pani

.....,

należne wkłady w kwocie zł wypłacić w terminie do dnia roku

Zarząd PKZP

Kwotę zł (słownie złotych)

otrzymałem w dniu roku

podpis wypłacającego

podpis otrzymującego

Uwaga: w przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie