**Wniosek o częściową wypłatę wkładów**

**Zarząd Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego W Szczecinie**

**Wnioskodawca:**

………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………….

*(adres zamieszkania)*

Wnoszę o częściową wypłatę zgromadzonych przeze mnie wkładów w wysokości: ……………... zł

(słownie:………………………………………………………………………………………….. zł ).

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

Należne wkłady proszę przelać na rachunek bankowy nr: ……………………………………..

Szczecin, dnia ………………………. 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.

Szczecin, dnia ………………………r. ……………………………………………

*(podpis księgowego PKZP)*

**Decyzja Zarządu PKZP**

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu ……………… r. postanowił wyrazić zgodę Pani/u

…………………………………………. na częściową wypłatę zgromadzonych wkładów

*(imię i nazwisko)*

w wysokości …………………… zł.

…………………………………………………………………..

*(podpisy członków zarządu PKZP)*