

\_\_\_\_\_  
Nazwisko i imię

\_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
Jednostka zatrudniająca, stanowisko

**Do  
Zarządu Pracowniczej Kasy  
Zapomogowo - Pożyczkowej w  
Uniwersytecie Warszawskim**

## **W N I O S E K**

Proszę o rozliczenie mojego konta w PKZP i zwrot wkładu członkowskiego, ponieważ z dniem.....

- **rozwiązuję umowę o pracę**
- **przechodzę na emeryturę**
- **rezygnuję z członkostwa**
- **wkład odbiorę w gotówce**
- **wkład proszę przelać na moje konto .....**  
/właściwe podkreślić/

Warszawa, dnia.

\_\_\_\_\_  
**podpis wnioskodawcy**

Jednostka organizacyjna .....

nr konta.

**Stan wkładu**

**Stan zadłużenia**

**Kwota do zwrotu**

Warszawa, dnia.

\_\_\_\_\_  
**Podpis księgowej**

\_\_\_\_\_  
**Z a r z ą d**

### **Pokwitowanie odbioru wkładu**

Kwotę złotych ..... otrzymano dnia

Słownie złotych.....

**Podpis otrzymującego**

Wyplacono dnia

Podpis wypłacającego

Nr dowodu