

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Miejsce zamieszkania

.....  
Jednostka zatrudniająca, stanowisko

Do  
Zarządu Pracowniczej Kasy  
Zapomogowo-Pożyczkowej

### W N I O S E K

Proszę o wypłacenie nadwyżki moich wkładów członkowskich ponad kwotę zł. 6.000,00.

.....  
podpis wnioskodawcy

---

|                         |       |             |
|-------------------------|-------|-------------|
| Jednostka organizacyjna | ..... | Konto ..... |
| stan wkładu             | ..... |             |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| stan zadłużenia | ..... |
| nadwyżka wkładu | ..... |
| do wypłaty      | ===== |

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| Stan wkładu po wypłacie | ..... |
| Warszawa,dnia.....      |       |

.....  
podpis księgowej

.....  
Zarząd

---

Pokwitowanie odbioru nadwyżki wkładu

Kwotę złotych ..... słownie.....  
.....

.....  
otrzymano dnia

.....  
podpis otrzymującego

---

wypłacono dnia

podpis wypłacającego