

Warszaw, dnia

Nazwisko i imię

Kod pocztowy- Adres zamieszkania

Jednostka zatrudniająca, stanowisko

Do
Zarządu Kasy Zapomogowo -
Pożyczkowej
w Uniwersytecie Warszawskim

WNIOSEK

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

- **rozwiązuję umowę o pracę**
- **przechodzę na emeryturę**
- **rezygnuję z członkostwa**
/właściwe podkreślić/

Wkład odbiorę w gotówce/proszę przelać na moje konto bankowe:

Nr

.....
Podpis wnioskodawcy

Jednostka organizacyjna

Nr ewidencyjny.....

Nr osobowy

Stan wkładu

Stan zadłużenia

Kwota do zwrotu

Uwagi

Warszawa, dnia

Podpis księgowej

Zarząd KZP

Pokwitowanie odbioru wkładu

Kwotę złotych

Słownie złotych

.....
Podpis otrzymującego

Wyplacono dnia

Podpis wypłacającego.....

Nr dowodu