

Do Zarządu PKZP

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Nazwa szkoły lub placówki oświatowej

W związku z ustaniem członkostwa w PKZP proszę o wypłatę zgromadzonego na dzień wkładu członkowskiego po potrąceniu należności na rzecz PKZP/ na konto osobiste w banku o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Własnoręczny podpis

Stan wkładów

Zadłużenie

Do wypłaty

.....
Księgowy PKZP

Zarząd wyraża zgodę na wypłatę wymienionej kwoty

Podpisy Zarządu: 1)....., 2)....., 3).....

Kwotę słownie

..... otrzymałem dnia

Seria i nr dowodu osobistego.

.....
Podpis wypłacającego

.....
podpis otrzymującego

Zaksięgowano dnia.....

Dow.

Podpis księgowego.....