Załącznik nr 4
do Regulaminu

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……...