

.....  
Nazwisko i imię

Do Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo  
Pożyczkowej przy Akademii Wychowania  
Fizycznego w Poznaniu

.....  
miejsce zamieszkania

**Wniosek o zwrot części składek członkowskich**

Proszę o wypłacenie z mojego konta PKZP wkładów w wysokości :

.....

.....  
Data

.....  
Podpis

**Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP , że stan składek w/w. wynosi**

zł ..... niespłacone zobowiązania zł .....

Do wypłaty .....

Poznań ,dnia .....

.....  
Księgowy PKZP

**Decyzja zarządu PKZP**

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20..... r

postanowił wypłacić należne składki w kwocie .....

**Z a r z ą d P K Z P**

Kwotę zł ..... / słownie złotych .....

.....

otrzymałem w dniu ..... 20..... r

.....  
podpis wypłacającego

.....  
Podpis kasjera

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu .....

.....  
Podpis