

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(miejsce pracy/stanowisko)

**DO
ZARZĄDU PKZP**

Wniosek o rozliczenie konta w PKZP

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

- rozwiązuję umowę o pracę,
- przechodzę na emeryturę,
- rezygnuję z członkostwa*.

Wkład:

- po potrąceniu zadłużenia z tytułu pożyczki w kwocie
- proszę przenieść na mój rachunek bankowy o numerze

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów ww. członka PKZP wynosi zł.
Stan zadłużenia wynosi zł. Kwota do zwrotu wynosi zł.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis księgowego PKZP)

DECYZJA ZARZĄDU PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20... r. postanowił wypłacić tytułem rozliczenia konta osobistego ww. członka PKZP kwotę w wysokości zł, słownie: zł, i zatwierdza ją do wypłaty.

Kwotę przekazać na rachunek bankowy wskazany PKZP.

Zarząd PKZP
(pieczęć PKZP)

.....
(skarbnik)

.....
(sekretarz)

.....
(przewodniczący)

„Zgodnie z art.24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r , o ochronie danych osobowych (Dz.U . z 2002r Nr 101, poz.926 z póź.zm) informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Międzyzakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Oświaty z siedzibą przy Zespole Szkół Nr 1 im. E. Kwiatowskiego w Myszkowie ul .E. Kwiatowskiego 18.Dane osobowe będą przetwarzane w celach udzielania świadczeń z PKZP. Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu”

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
Nr ewid. członka PKZP

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis księgowego PKZP)