

DOKUMENT WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

imię i nazwisko
adres do korespondencji z kodem pocztowym
nr telefonu, adres e-mail
nr PESEL

**WNIOSEK O CZĘŚCIOWE
WYCOFANIE WKŁADÓW Z
MIĘDZYAKŁADOWEJ KZP**

zatrudnienie (zaznacz ☒)
☐ pracownik ☐ emeryt/rencista
stanowisko (zaznacz ☒)
☐ nauczyciel ☐ administracja/obsługa
placówka

Proszę o częściowe wycofanie wkładów z międzyzakładowej KZP w kwocie _____ złotych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie ze statutem członków międzyzakładowej KZP może wypłacić środki pod warunkiem pozostawienia na koncie wkładów kwoty 6 000,00 złotych.

WYPŁATA WKŁADÓW:

☐ w kasie DBFO-Mokotów m.st. Warszawy

☐ na rachunek bankowy:

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

Warszawa, dnia _____

czytelny podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK DBFO (WPA)

Na podstawie ksiąg międzyzakładowej KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

WKŁADY	złotych
SKŁADKA ZA 3 MIESIĄCE	złotych
DO WYPŁATY	złotych

data, pieczęć i podpis pracownika WPA

Uchwała zarządu międzyzakładowej KZP

Zarząd międzyzakładowej KZP na posiedzeniu w dniu _____ postanowił wypłacić część wkładów z międzyzakładowej KZP Pani / Panu _____

Należne wkłady w kwocie _____ złotych wypłacić w terminie do dnia _____

podpisy członków zarządu międzyzakładowej KZP

POTWIERDZENIE ODBIORU W KASIE DBFO

Częściowe wycofanie wkładów w kwocie _____ złotych

słownie: _____

otrzymałam/tem w dniu _____

podpis otrzymującego

Zaksięgowano dnia _____

data, podpis