

.....
numer komputera/emeryta pesel

Radlin, dnia

.....
nazwisko i imię

Do Zarządu KZP

przy PGG S.A. Oddział KWK ROW Ruch

.....
adres
.....
nr telefonu

Wniosek o zwrot wkładów – EMERYTURA

Proszę o zwrot moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia, z powodu rozwiązania stosunku pracy. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że wypłacenie wkładów poniżej minimalnej kwoty jest ostateczne i zgodnie ze statutem emeryt/rencista w takim przypadku nie ma możliwości ponownego ich uzupełnienia. Proszę o kontynuację członkostwa w Funduszu Pośmiertnym. Zobowiązuję się wpłacać składkę na Fundusz Pośmiertny w terminie i kwocie określonych w statucie.

Radlin, dnia

.....
(Podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że w/w posiada następujące stany:

Wkłady zł,

Zadłużenie zł,

Wkłady do wypłaty zł

Radlin, dnia

.....
(Księgowy KZP)

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków pracowników w/w i przenieść go do kartoteki pozostałych członków - emerytów i rencistów, wstrzymać dalsze potrącenia wkładów i rat oraz po potrąceniu zadłużenia należne wkłady wypłacić.

.....
(Zarząd KZP)

Rozliczono dnia nr dowodu

Podpis księgowego

Potwierdzam odbiór kwoty w dniu

.....
(Podpis)

Seria i nr dowodu osobistego

Zapłacono dnia Nr dowodu Podpis wypłacającego

Zaksięgowano dnia..... Nr dowodu Podpis księgowego