

.....
Nazwisko i Imię (drukowane)

Nr komputerowyNA / NN.
NA – nauczyciel akademicki, NN – nie nauczyciel

e-mail

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

pesel

.....
miejsce zamieszkania

Nr telefonu.....

**Do Zarządu KZP przy
Uniwersytecie Śląskim
w Katowicach**

OŚWIADCZENIE

W związku z rozwiązaniem umowy o pracę z dniem oświadczam, że

- chcę pozostać członkiem kasy i zobowiązuję się nie wycofywać wkładów, jak również wpłacać ustalone we wniosku raty pobranej pożyczki na konto KZP w terminie do 20. każdego miesiąca,

.....
/podpis członka KZP/

Wyrażam zgodę :

Poręczyciel 1:
/imię i nazwisko, podpis/

Poręczyciel 2:
/imię i nazwisko, podpis/

=====

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, następujący stan konta:

Wkłady zł Niespłacone zobowiązania

Katowice, dnia 20.....r.

.....
(księgowy KZP)

Decyzja zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu 20.....r. postanowił wobec Pani(a)

-
- przychylić się do wniosku,
 - odrzucić wniosek z powodu
-

*) zakreślić odpowiednie

=====

Zarząd KZP

.....
(podpisy członków zarządu KZP)