

Chełmno, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu

.....
adres poczty elektronicznej

.....
nazwa jednostki/komórki organizacyjnej Policji

**Zarząd KZP
przy KPP w Chełmnie**

Informuję, że z dniem rezygnuję z członkostwa w KZP przy KPP w Chełmnie.
Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP, ewentualne pokrycie obecnego zadłużenia moimi wkładami,
a pozostałą kwotę zgromadzonych środków proszę przekazać na ROR/ rachunek
w banku*.....

nr
Numer konta

Jednocześnie oświadczam, że znam zasady ponownego przystąpienia do KZP przy KPP
w Chełmnie. **

Będąc emerytem/ rencistą* zostałem poinformowany o braku możliwości ponownego przystąpienia
w poczet członków KZP.***

.....
(czytelny podpis)

DANE KSIĘGOWOŚCI

Stan na dzień:

Wnioskodawca posiada wkłady w wysokości:

Wnioskodawca posiada zadłużenie w wysokości:

Do wypłaty:

.....
księgowy/a/ KZP

* niepotrzebne skreślić

**dotyczy funkcjonariuszy/ pracowników cywilnych

***dotyczy emerytów i rencistów