Radomsko, dn. ………………………….

……………………………..………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………..

(miejsce pracy)

**WNIOSEK**

**do Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty**   
**Powiatu Radomszczańskiego**

Proszę o zwrot nadwyżki wkładów w wysokości ………......................................, (słownie……………………………..………............................... złotych), bo o taką kwotę moje wkłady przekroczyły kwotę najwyższej pożyczki.

…………………………………

Podpis

…………...………………..

Wypłacający **O****trzymujący:**

……….……..…………….. ……….………………..

Czek numer (data)

……….……..…………….. ……….………………..

Seria i numer dowodu (podpis)

Zaksięgowano w dniu ……………………… nr dowodu ………………….. ……….……………….. Podpis księgowej