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