

WZÓR)

KPIPŚ/R ODDZIAŁ
SKŁADKI CZŁONKOWSKIE ZA OKRES

J.P. NAZWISKO I IMIĘ CZŁONKA TERENOWEGO ODDZIAŁU KPIPŚ/R	MIESIĄCE												RAZEM
	ROK												
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
LICZBA CZŁONKÓW RAZEM													
ŁĄCZNA KWOTA PRZESŁANA DO ZARZĄDU GŁÓWNEGO KOLEGIUM													

Czytelny podpis skarbnika Terenowego Oddziału KPIPŚ/R