…………………………………………………………

 Imię i Nazwisko

…………………………………………………………

 Miejsce zamieszkania

………………………………………………………..

Do Zarządu Międzyzakładowej

Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej

Pracowników Oświaty w Zabrzu

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW
I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

 Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP oraz:

1. Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Zabrzu.\*
2. Zwrot wkładów po potrąceniu posiadanego zadłużenia na konto nr\*
\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

………………………………………… …………………………………………………….

 data podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wynosi ………………………….. zł, niespłacone zobowiązania…………………………………. zł

Zabrze, dn. ……………………………………… …………………………………

Księgowy MKZP

**DECYZJA ZARZĄDU MKZP**

 Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ……………………………………….. postanowił skreślić
z listy członków Pana/Panią ……………………………………………………………………………… wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia …….……………………. zł należne wkłady
w kwocie ……………………………….. zł przekazać na rachunek wskazany powyżej i wypłacić w terminie do dnia ………………………………………………..

PODPISY ZARZĄDU MKZP:………………………………………………………………….

Kwotę ………………………… zł (słownie złotych………………………………………………………………………………………………………..) przekazano w dniu………………….………..

 ………………………………………………………. Podpis wypłacającego

\*niepotrzebne skreślić