

..... (nazwisko i imię członka)	Do MKZP z siedzibą w Przedszkolu nr 31 „Pod Tęczą” ul. Różyckiego 3, 62-510 Konin REGON 524482223
..... (miejsce zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie ze Statutem MKZP w kwociezł,
przekazanie na konto

.....
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień
wynosizł

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą:zł

Konin, dnia
.....
(księgowy MKZP)

Decyzja zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20.... roku, uchwałą nr/...../.....
postanowił wypłacić część wkładów Pani/Panu
w kwocie zł.

w terminie do dnia

.....
(Zarząd MKZP)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)

przekazano na konto w dniu

.....
(podpis księgowego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

Nr ewidencyjny

.....
(podpis księgowego)