

.....
(nazwisko i imię)

Do Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej
z siedzibą w Przedszkolu nr 31 „Pod Tęczą” w Koninie
ul. Różyckiego 3, 62-510 Konin
REGON 524482223

.....
(miejsce zamieszkania)

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu
i przekazanie moich wkładów na rachunek bankowy o numerze:

.....

.....
(data)

.....
(podpis)

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

....., dniar.

.....
(Księgowy MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu.....20..... r. UCHWAŁĄ NR/...../.....
postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią.
wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł
należne wkłady w kwocie zł przekazać na wskazany rachunek osobisty w terminie
do dnia.....20.....r.

ZARZĄD MKZP

Kwotę zł(słownie złotych:)

Przekazano w dniu20..... r.

.....
(podpis wpłacającego)

.....
(podpis otrzymującego lub księgowego)

Uwaga: w przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie- w razie przesłania lub przekazania wkładów
dołączyć dowód nadania (przekazania)

Zaksięgowano dnia r. Nr dowodu :
Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka

.....
(podpis)

