

Nazwisko		Imię	
Ulica i nr domu		Miejscowość	

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MKZP PO I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Zakopanem

i zwrot / przekazanie moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia na konto MKZP PO *),

na moje konto nr.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis

Na podstawie ksiąg MKZP PO stwierdzam, że na dzieństan wkładów w/w wynosi :

..... zł, niespłacone zobowiązania : zł

.....
data i czytelny podpis

Uchwałą zarządu MKZP PO dnia: skreślono z listy członków PKZP z dniem

Panią/Pana.....

i postanowiono zwrócić wkłady własne, po potrąceniu zadłużenia w kwocie.....zł,

a należne wkłady w kwociezł przekazać na wskazany rachunek.

.....
podpisy członków zarządu MKZP PO w Zakopanem