NAZWISKO: _____ **ADRES ZAMIESZKANIA:** _____

IMIĘ / IMIONA: _____ _____

NR PESEL: _____ **PLACÓWKA:** _____

TELEFON KONT.: _____ **STANOWISKO:** _____

Do: **MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO - POŻYCZKOWEJ**
przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty - Ochota m. st. Warszawy,
ul. Radomska 13/21, 02-323 Warszawa

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MKZP I ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP oraz o zwrot moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia na następujący numer konta:

Warszawa, dn. ……..…… ……..
(własnoręczny podpis)

POTWIERDZENIE WYSOKOŚCI WKŁADÓW / ZOBOWIĄZAŃ

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam, że stan wkładów ww. wynosi: ……..…… zł …… gr

Niespłacone zobowiązania: ……..…… zł …… gr

Warszawa, dn. ……..…… 20…….. r. ……
(pieczątka i podpis księgowego MKZP)

DECYZJA ZARZĄDU MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWEJ

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ……..…… postanowił skreślić z listy członków Panią/Pana ……., wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w kwocie: …… zł przekazać pozostałość wkładu na podany numer konta.

Kwota zwrotu wkładów po potrąceniu zadłużenia wynosi …… zł.

……..……
(podpisy członków Zarządu MKZP)

ROZLICZENIE

Przelano kwotę …… w dniu …… na wskazany numer konta.

Skreślono z listy członków MKZP w dniu ……..

……
(pieczątka i podpis księgowego MKZP)