

Nr członkowski/.....

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

.....
jednostka organizacyjna

**Do Zarządu
Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo
Pożyczkowej**

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW
I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu

..... oraz:

1. przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej
w.....
nr konta..... w *)
2. zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.
na konto nr *)

.....
Miejscowość, data

.....
podpis

*) zbędne skreślić

Stwierdzam, na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów wyżej wymienionej osoby wynosi
..... zł (słownie:

Niespłacone zobowiązania zł (słownie:

Nidzica, r.

.....
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 wskazanej MKZP/wypłacić w terminie do dnia..... r. *)

*) niepotrzebne skreślić

Podpisy Zarządu MKZP

Czek nr na kwotę zł..... (słownie zł.
.....) otrzymałem(łam) w dniu r.
lub przekazano konto*)

*) niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby otrzymującej czek lub księgowego

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

Zaksięgowano dniar. Nr dowodu:

Skreślono z ewidencji Nr ewidencyjny Członka

.....
podpis