

.....

(Nazwisko i imię)

**Do Zarządu Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy
Zapomogowo-Pożyczkowej Przy Oświacie Miejskiej**

.....

(miejsce zamieszkania)

w Otwocku

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE

Proszę o prześięgowanie moich wkładów:

1. na zadłużenie w MPKZP w kwocie zł

2. na zadłużenie w ZFM w kwocie zł

Słownie:

.....

(data)

.....

(podpis)

Stwierdzam na podstawie karty członkowskiej MPKZP, że stan wkładów wynosi zł

Niespłacone zobowiązania zł

Otwock, dnia

.....

Księgowy MPKZP

DECYZJA ZARZĄDU MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu postanowił prześięgować

Pani/Pana *, wkłady na zadłużenie w kwocie zł

.....

Podpis Zarządu MPKZP

*) niepotrzebne skreślić