

.....
(Nazwisko i imię)

Do Zarządu Międzyzakładowej Pracowniczej

Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

.....
(miejsce zamieszkania)

przy Oświacie Miejskiej w Otwocku

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP z powodu..... i

1.Przekazanie moich zgromadzonych wkładów po potrąceniu zadłużenia na moje konto osobiste

Numer

2. zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia w MPKZP

3. inne

.....
(data)

.....
(podpis)

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

Niespłacone zobowiązania zł do wypłaty zł

Otwock, dnia

.....

Księgowy MPKZP

DECYZJA ZARZĄDU MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków

Panią/Pana *, i wstrzymać dalsze potrącanie wkładów,

nałeżne wkłady w kwocie zł przekazać na wskazany rachunek lub wypłacić

w terminie do dnia

.....

ZARZĄD MPKZP

*) niepotrzebne skreślić