

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/miejsce pracy-jednostka organizacyjna/

.....  
/miejsce zamieszkania/

Do Zarządu  
Międzygminnej Kasy Zapomogowo-  
Pożyczkowej Pracowników Oświaty przy Oddziale Powiatowym ZNP  
w Lublinie, ul. Akademicka 4

### WNIOSEK O PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW LUB O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu:

.....  
1) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na moje konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
/data/

.....  
/podpis/

-----  
Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów ww. wynosi zł : .....,

Niespłacone zobowiązania zł: .....

Do przekazania kwota w zł: .....

Lublin, dn. ....

.....  
/podpis/

### 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 .....

przekazać na rachunek Pani/Pana .....

Podpisy członków Zarządu

-----  
Kwotę zł ..... słownie: .....

Przelano na wskazany przez Pana / Panią rachunek bankowy

.....  
/podpis wypłacającego/

-----  
Zaksięgowano dnia .....

Nr dowodu .....

Skreślono z ewidencji członka nr .....

.....  
/podpis/