

..... (nazwisko i imię członka)	<b>Do MPKZP przy Urzędzie Miasta Przeworska ul. Jagiellońska 10 37-200 Przeworsk</b>
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

### Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie ze statutem MPKZP w kwocie .....zł, na konto .....

Oświadczam, że moje miesięczne wynagrodzenie wynosi .....

.....  
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MPKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień .....  
wynosi .....zł

Niespłacone zobowiązania na dzień ..... wynoszą: .....zł

....., dnia .....  
.....  
(księgowy MPKZP)

### Decyzja zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20..... roku, postanowił wypłacić część wkładów Panu /Pani ..... w kwocie ..... zł. w terminie do dnia .....

.....  
(Zarząd MPKZP)

Kwotę .....zł. (słownie złotych.....)  
przekazano w dniu ..... na konto Wnioskodawcy.

.....  
(podpis wypłacającego) (podpis księgowego)

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu .....

.....  
( podpis )