

Wniosek o skreślenie z listy członków MPKZP i zwrot wkładów

Zarząd Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
Pożyczkowej przy Urzędzie Miasta Przeworska

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce zatrudnienia/jednostka organizacyjna)

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP oraz zwrot zgromadzonych wkładów po potrąceniu zadłużenia na rachunek bankowy nr

Przeworsk, dnia r.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

(Wypełnia księgowy MPKZP)

Stwierdzam na podstawie ksiąg rachunkowych MPKZP, że wysokość zgromadzonych wkładów wynosi: zł.

Niespłacone zobowiązania wobec Kasy wynoszą: zł.

Przeworsk, dniar.

.....
(podpis księgowego MPKZP)

Decyzja Zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu r. postanowił skreślić Panią/a

..... z listy członków i wstrzymać dalsze potrącanie
(imię i nazwisko)

wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w wysokości zł, należne wkłady w kwocie zł przekazać na rachunek bankowy wskazany powyżej.

.....
(podpisy członków zarządu MPKZP)