

Kluczbork , dnia .....r.

.....  
( NAZWISKO I IMIĘ )

.....  
( ADRES DO KORESPONDENCJI )

.....  
( MIEJSCE PRACY )

.....  
( NR TELEFONU )

**Do Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo –  
Pożyczkowej przy Administracji Oświaty w Kluczborku**

Zwracam się z prośbą o pokrycie mojego zadłużenia w MKZP w kwocie ..... zł z mojego zgromadzonego wkładu . Pozostałość z połowy wkładu proszę wypłacić mi **na konto** :

.....  
Moje wynagrodzenie brutto wynosi ..... zł .

.....  
( CZYTELNY PODPIS CZŁONKA MKZP )

wkład:

zadłużenie:

wynagrodzenie:

sp.

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... przychyła się do prośby  
pani / pana .....o pokrycie zadłużenia w kwocie ..... zł  
ze zgromadzonego wkładu . Pozostałość z połowy wkładu w wysokości .....**wypłacić na**  
**konto.**

Pozostałość wkładu ..... zł .

Zarząd MKZP