

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(miejsce pracy)

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

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW  
I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

**Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP**

1) przekazanie moich wkładów gotówką lub na konto wskazane poniżej, po potrąceniu zadłużenia .

Nr konta: .....

2) zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia,

.....  
(data)

.....  
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że: stan wkładów w/w wynosi zł. ....  
niespłacone zobowiązania zł. ....  
....., dnia .....

.....  
Księgowy MKZP

**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. ...., wypłacić należne wkłady w kwocie zł. ....

.....  
Podpisy członków Zarządu MKZP