

Kluczbork, dnia

.....
(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 wypłatę połowy zgromadzonego przeze mnie wkładu

w MKZP **na konto** :

Moje wynagrodzenie brutto wynosi zł .

.....
(CZYTELNY PODPIS CZŁONKA MKZP)

wkład:

zadłużenie:

wynagrodzenie:

Do wypłaty:

sp.

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu przychyła się do prośby

pani / pana o wypłatę połowy zgromadzonego wkładu .

Pozostałość wkładu zł

Zarząd MKZP