.....

(nazwisko i imię członka)

Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa
Pracowników Oświaty w Legnicy

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

.....

(miejsce pracy)

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu .....

..... i: *)

1) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto osobiste ROR Nr:

.....

2) zwrot wkładów w gotówce, po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

Legnica, dnia …....……..... 202……..r.

.....

(Podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam własnoręczność podpisu:

.....

(Pieczęć placówki i podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

Księgowość MKZP stwierdza, że stan wkładów w.w. wynosi ..... zł,

niezapłacone zobowiązania ..... zł.

.....

(data)

.....

(Księgowy MKZP)

Legnica, dnia …....……..... 202……..r.

.....

(Księgowy MKZP)

Adnotacje księgowości:

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... 202 ..... r.

na podstawie .....

postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią .....

wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł .....
.
należne wkłady w kwocie zł ..... przekazać na r-k wskazanej PKZP wypłacić w terminie

do dnia ..... 202 .....r. *)

.....…….....……..
ZARZĄD MKZP

Kwotę zł ..... (słownie złotych .....)

otrzymałem w dniu ..... 202 ....r.

Przekazano*)

....
(podpis wypłacającego) (podpis otrzymującego lub księgowego)

UWAGA: W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienia – w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania (przekazania).

Zaksięgowano dnia ..... 202 .....r. Nr dowodu .....

Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka .....

.....….....…….....……..
PODPIS

*) zbędne skreślić