|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................................................................  (nazwisko i imię członka)  ......................................................................................................................  (adres zamieszkania)  ......................................................................................................................  (miejsce zatrudnienia) | **Do Zarządu**  **MKZP Łódź - GÓRNA** |

**Wniosek**

**o częściowe wycofanie wkładów**

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie z regulaminem MKZP, w kwocie ......................................zł

na konto nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.............................. ..........................................

(data) (podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy wynosi ....................................zł

(słownie:……………………..……………………………………………………………………………………złotych)

Niespłacone zobowiązania wynoszą: ..............................................................................................................zł

(słownie…………………………………………………………………………………………………………...złotych)

dnia ............................ .......................................................................

(księgowy MKZP)

**DECYZJA ZARZĄDU MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ**

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ........................20.... roku, postanowił wypłacić część wkładów Panu/Pani ................................................................................................................w kwocie ....................... zł (słownie:………………………………………………………………………… w terminie do dnia ..........................

.......................................................................

(Zarząd MKZP)

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

Otrzymałem/ łam/przekazano/ w dniu ...................................................

..................................................... ......................................................................

(podpis wypłacającego) (podpis otrzymującego lub księgowego)