|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................................................................  (nazwisko i imię wnioskodawcy)  ......................................................................................................................  (adres korespondencyjny)  ......................................................................................................................  (miejsce zatrudnienia)  ………………………………………………………………………..……  PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości oraz nazwę państwa, które go wydało (w przypadku braku nr PESEL) | **Do Zarządu**  **MKZP Łódź - Śródmieście** |

**Wniosek o przekazanie wkładów do innej MKZP**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków i po potrąceniu ewentualnego zadłużenia przekazanie mojego wkładu do MKZP ………………………………………………………………………………….

.............................. ….……..................................

(data) (podpis wnioskodawcy)

|  |
| --- |
| **Wypełnia księgowy MKZP** |

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

**Wkłady** ......................................zł (słownie:………………………………………..….………...złotych)

**zadłużenie** ..................................... zł (słownie:…………………………………....……….…..złotych)

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

(data) (Księgowy MKZP)

|  |
| --- |
|  |

**Decyzja Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ……………………..20…………..… r. postanowił:

Skreślić z listy członków Pana/Panią ………………………………….…………………………..….

Należne wkłady w kwocie ……………..zł (słownie………………………………………….złotych) przekazać do MKZP ……………………………………………………………………..

….............................................................

*Podpisy Zarządu MKZP*

Zaksięgowano dnia ……………………… WB ………./………………….

……………………………………………………

Podpis księgowego MKZP