|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................................................................  (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 przeksięgowanie wkładów

Proszę o przeksięgowanie wkładów na spłatę zadłużenia w kwocie ......................................................zł (słownie złotych……………………………………………………)

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

(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…………...... roku, postanowił:

przeksięgować wkłady Pani/Panu …………….…………………………………………………….……. w kwocie …………………….zł (słownie……….………………………………………………...złotych).

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

*Podpisy Zarządu MKZP*