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

**Wniosek**

**o przekazanie wkładów do innej MKZP**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP Łódź-…………………….. i po potrąceniu ewentualnego zadłużenia przekazać mój wkład do MKZP Łódź- …………………………………

**Nr konta**

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

...................., dnia …………………... 20……..r.

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

(Podpis wnioskodawcy)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

**wkłady** ...................................... zł (słownie:……………………………………………………………….zł)

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

.......................................... ............................................................. (data) (Księgowy MKZP)

**Decyzja Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

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

* Skreślić z list członków Pana/Panią …………………………………………….
* Przekazać należne wkłady do MKZP……………………. w kwocie …………………….

.................. dnia ....................20.......r. …................................…........................

(Podpisy Zarządu MKZP)