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

**Wniosek**

**o skreślenie z listy członków i zwrot wkładów**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP i po potrąceniu ewentualnego zadłużenia

* przekazać mój wkład na konto:

**nr konta**:

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

* wypłacić w gotówce

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

(data) (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/wypłacić należne wkłady w kwocie ………………………………….

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

 (Podpisy Zarządu MKZP)