

**Do Zarządu Międzyzakładowej Kasy  
Zapomogowo - Pożyczkowej  
przy Szkole Podstawowej Nr 2 w Trzciance**

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsce zamieszkania

.....  
miejsce zatrudnienia i stanowisko

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW  
I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie z listy członków MKZP z powodu .....

1. Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto MKZP .....
2. Zwrot wkładów na konto nr ..... po potrąceniu zadłużenia.

.....  
data

.....  
podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów wynosi ..... zł.  
Niespłacone zobowiązania .....  
zł.

..... dnia .....

.....  
księgowy

**Decyzja Zarządu KZP**

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... postanowił skreślić z listy członków Pana/nią ..... wstrzymując dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia ..... zł należy wkłady w kwocie ..... zł wypłacić do dnia .....

**ZARZĄD KZP**

Kwotę ..... zł słownie złotych ..... otrzymałem  
w dniu .....

.....  
podpis wypłacającego

.....  
podpis otrzymującego lub księgowego

Zaksięgowano dnia ..... nr ..... dowodu skreślono z  
ewidencji nr ewid. członka .....

.....  
podpis