

1.	IMIĘ (IMIONA)															
2.	NAZWISKO															
3.	PESEL*															
	* w przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało															
4.	ADRES KORESPONDENCYJNY	ul.														
		nr domu													nr lokalu	
		kod pocztowy					-							mięscowość		
5.	NR TELEFONU															
6.	ADRES E-MAIL									@						
7.	NAZWA JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ															

Do: MIĘDZYKŁADOWA KASA ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWA PRACOWNIKÓW OŚWIATY
przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty - Wesola m. st. Warszawy,
ul. Plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa

WNIOSEK O WYCOFANIE LUB PRZEKSIĘGOWANIE POSIADANYCH WKŁADÓW NA POCZET ZADŁUŻENIA

Zgodnie ze Statutem MKZP proszę o:

- wycofanie części moich wkładów członkowskich powyżej 4000 zł. i przekazanie na moje konto bankowe

Numer konta bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lub

- przeksięgowanie części moich wkładów członkowskich powyżej 4000 zł na poczet zadłużenia z tytułu pożyczki ratalnej.

.....
(data)

.....
(podpis)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam, że stan wkładów ww. wynosi zł gr
Niespłacone zobowiązania zł gr

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

.....

(księgowy MKZP)

Decyzją Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu..... 20..... roku
postanowił wypłacić/przeksięgować na poczet zadłużenia* część wkładów Pana(i).....,
należne wkłady w kwocie zł gr przekazać na podany numer konta/

.....
(podpisy członków Zarządu MKZP)

Kwotę zł gr (słownie złotych)

Przelano w dniu 20..... r.

.....

(podpis przekazującego)

Zaksięgowano dnia 20..... r. Nr dowodu:.....

Nr ewidencji członka

.....

(księgowy MKZP)

*niepotrzebne skreślić