# WNIOSEK

**- O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO POŻYCZKOWEJ PRZY STAROSTWIE POWIATOWYM W CIESZYNIE**

**- PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW CZŁONKOWSKICH**

| | | |
|---|---|---|
| Imię i Nazwisko | | |
| PESEL: | ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ | |
| Nr Telefonu | | |
| Adres aktualnego zamieszkania | Ulica Nr Domu/Nr mieszkania | |
| | Kod pocztowy Miejscowość | |
| Powód rezygnacji | | |
| Numer konta bankowego do przekazania wkładów po potrąceniu posiadanego zadłużenia | __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ | |

…… (Data)

…….. (własnoręczny podpis członka MKZP)

| Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta | |
|---|---|
| Wkłady | …… zł |
| Niespłacone zobowiązania | …… zł |
| …….. (Data) | …….. (podpis księgowego MKZP) |

## DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Decyzją Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej postanowiono skreślić Pana/Panią……. z listy członków MKZP oraz po potrąceniu zadłużenia przekazać na wskazany nr rachunku bankowego należne wkłady :

w wysokości …… zł.

…… (data)

…….. (podpisy Zarządu MKZP)