ADNOTACJE MKZP	NR EWIDENCYJNY		DATA WPŁYWU		NR WNIOSKU	

Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

przy MDK w Jaśle

_____
(nazwisko i imię)

_____
(adres zamieszkania)

_____
(miejsce pracy)

_____
(tel. kontaktowy)

WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE LUB PRZEKSIĘGOWANIE WKŁADÓW

1. Proszę o częściowe wycofanie moich wkładów, zgodnie ze statutem MKZP,
   w kwocie _____ zł. Wkłady proszę przekazać na konto bankowe:

2. Proszę o przeksięgowanie moich wkładów w kwocie _____ zł na spłatę mojego zadłużenia.

_____ _____
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów wynoszą _____ zł
Niespłacone zobowiązania wynoszą _____ zł
Wkłady do wycofania wynoszą _____ zł
Pozostaje na koncie _____ zł

_____ _____
(data) (księgowa MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu _____ 20__ roku, postanowił wypłacić część wkładów

Panu(i) _____ w kwocie _____ zł.

_____ _____
(data) (przewodniczący MKZP)