

miejsce pracy		telefon	
nazwisko		imię	
ulica i nr domu		miejsowość	
kod pocztowy		poczta	

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

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

.....

1. Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy.....w.....  
nr konta.....

2. Zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

3. Zwrot wkładów przelewem na rachunek nr.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2004r. (Nr 0, poz.1182) w celach niezbędnych do realizacji wniosku o skreślenie z listy członków MKZP.

.....  
(data)

.....  
(własnoręczny podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wynosi zł .....

Niespłacone zobowiązania zł .....

Grubno, dnia .....

.....  
Księgowy PKZP

### Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu .....20.....r. postanowił skreślić z listy członków Panią/Pana ....., wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł.....przekazać: na rachunek wskazanej KZP / zwrócić wnioskodawcy zgodnie ze złożonym wnioskiem

Grubno, dnia .....

.....  
Zarząd MKZP

Kwotę zł .....(słownie złotych .....)

Przekazano przelewem w dniu .....20.....r.

.....  
Księgowy PKZP