



**Międzyzakładowa Kasa
Zapomogowo-Pożyczkowa**

przy Szkole Podstawowej
im. Janusza Korczaka w Żarnowcu

email: mkzp@szkolazarnowiec.pl

.....
nazwisko i imię członka kasy

.....
miejsce pracy

adres zamieszkania:

nr telefonu:

nr konta osobistego pożyczkobiorcy (na które ma być przelany częściowy zwrot wkładów)

.....

**DO ZARZĄDU
MIĘDZYAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA W ŻARNOWCU**

WNIOSEK O CZĘŚCIOWE PRZEKSIEGOWANIE WKŁADÓW CZŁONKOWSKICH

Proszę o prześięgowanie moich wkładów, zgodnie ze Statutem MKZP (§ 18 ust. 17) celem spłaty
zadłużenia w kwociezł,

.....
data

.....
podpis członka kasy

WYPEŁNIA KSIĘGOWOŚĆ MKZP PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. J. KORCZAKA W ŻARNOWCU

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że na dzień

Stan wkładów wynosi zł

Zadłużenie w MKZP zł

Kwota do wpłaty/zwrotu zł

.....
data i podpis księgowego

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Uchwałą Zarządu MKZP na posiedzeniu dniu postanowił prześięgować część wkładów

Pani/Panu w kwocie zł

.....
Zarząd MKZP