

.....  
/ nazwisko i imię członka KZP/

.....  
/ miejsce zamieszkania/

ZARZĄD  
MIĘDZYZAKŁADOWEJ PRACOWNICZEJ KASY  
ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ w MZJOś w KNUROWIE

**WNIOSEK  
O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW-PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW CZŁONKOWSKICH**

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

.....  
1. Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na niżej wpisany nr rachunku bankowego

.....  
2. Zwrot wkładów członkowskich po potrąceniu zadłużenia w gotówce.

Knurów, dnia .....  
.....  
/ podpis członka KZP/

**Na podstawie ksiąg rachunkowych MPKZP , stwierdzam, iż :**

1. Stan wkładów wynosi .....zł, słownie : .....

2. Stan niespłaconych zobowiązań .....zł, słownie : .....

Knurów, dnia ..... / podpis księgowego MPKZP/ .....

**DECYZJA ZARZĄDU MPKZP**

Zarząd na posiedzeniu w dniu ..... , postanowił:

Skreślić z listy członków Panią/Pana ..... zatrudnionego w .....

Po potrąceniu zadłużenia w kwocie....., **przekazać** pozostałe wkłady w wysokości .....  
słownie:.....na wskazany przez członka kasy nr rachunku bankowego.

Po potrąceniu zadłużenia w kwocie ..... , **wypłacić** pozostałe wkłady w wysokości.....  
Słownie:.....gotówką w kasie MZJOś MZJOś Knurowie.

Knurów, dnia .....  
.....  
/ podpisy członków Zarządu/

Oświadczam , że w dniu ..... Otrzymałem/am zwrot wkładów członkowskich w wysokości.....zł  
słownie:.....

.....  
/ podpis kasjera MPKZP/ ..... / data i podpis odbierającego/

Zaksięgowano dnia ..... numer dowodu księgowego.....Skreślono z listy członków nr .....

Knurów, dnia ..... podpis księgowego MPKZP.....