

.....
(miejsce pracy)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

**Do
Zarządu MKZP
przy Starostwie Powiatowym
w Wodzisławiu Śląskim**

Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie moich wkładów, zgodnie ze statutem MKZP:

a) w wysokości zł*

b) ponad 4.000zł / zł*

Nadwyżkę wkładów proszę przekazać na rachunek w banku

nr

Wodzisław Śl., dnia

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

- wkłady: zł.

- zadłużenie z tyt. pożyczki: zł.

Wodzisław Śl., dnia r.

.....
(podpis księgowego MKZP)

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Zarząd MKZP wyraził zgodę na wypłatę część wkładów w kwocie zł zgodnie ze Statutem MKZP.

Wodzisław Śl. dnia r.

.....
(podpisy Zarządu MKZP)