

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

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

**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 KZP przy
..... w
Nr rachunku
- 2) zwrot wkładów po potrąceniu posiadanego zadłużenia na rachunek bankowy
nr.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

*) zbędne skreślić

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

Niespłacone zobowiązania zł.

Wodzisław Śl., dnia r.

.....
(Księgowy MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniur. postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią, wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w kwocie zł, należne wkłady w kwocie zł przekazać na r-k wskazanej MKZP/ przelać w terminie do dnia r. na rachunek bankowy wskazany we wniosku.

.....
Podpisy Zarządu MKZP

Kwotę zł. (słownie złotych.....) przekazano na podany przez wnioskodawcę rachunek dniar.

Zaksięgowano dnia r. Nr dowodu :

Podpis księgowego: