

(Nazwisko i imię członka MKZP)

(PESEL)

(Adres zamieszkania)

(Telefon kontaktowy)

(Miejsce pracy)

**Do Zarządu Międzyskładowej Kasy  
Zapomogowo-Pożyczkowej przy  
Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty Wola  
m. st. Warszawy  
ul. Roqalińska 2. 01-206 Warszawa**

## WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MKZP

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP i

- 1) przeksięgowanie moich wkładów w całości na poczet spłaty posiadanego zadłużenia\*
- 2) zwrot moich wkładów po potrąceniu posiadanego zadłużenia w gotówce w kasie\*/na poniżej podany rachunek\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto bankowe Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Data)

(Podpis)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam, że stan wkładów członkowskich ww. wynosi:

stan zobowiązań: \_\_\_\_\_

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_

(Podpis i pieczęć księgowego MKZP)

### DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu \_\_\_\_\_ postanowił wykreślić z listy członków

Pana/ią \_\_\_\_\_

wstrzymać dalsze potrącanie wkładu członkowskiego oraz

- 1) przeksięgować wkłady na poczet spłaty zadłużenia w kwocie\* \_\_\_\_\_
- 2) po potrąceniu zadłużenia wypłacić wkłady w kwocie\* \_\_\_\_\_
- 3) po potrąceniu zadłużenia przekazać wkłady na konto wskazanej KZP w kwocie\* \_\_\_\_\_

w terminie do dnia \_\_\_\_\_

(Podpisy członków Zarządu MKZP)

Kwotę \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_)

w gotówce otrzymałam/em \_\_\_\_\_ \* w dniu \_\_\_\_\_  
wypłacono \_\_\_\_\_

(Podpis wypłacającego)

(Cechy dokumentu tożsamości beneficjenta)

(Podpis beneficjenta)

**UWAGA! W przypadku wypłaty do rąk osoby upoważnionej należy dołączyć pisemne upoważnienie.**

Zaksięgowano dnia \_\_\_\_\_ Nr dowodu księgowego: \_\_\_\_\_

**Wykreślono z listy członków i z ewidencji MKZP.**

(Podpis i pieczęć księgowego MKZP)

\*Niepotrzebne skreślić