Załącznik nr 2 do Statutu

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO POŻYCZKOWEJ W WOŁOMINIE ORAZ PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW*)

…… Wołomin, dn. …….
(imię/imiona i nazwisko, nr PESEL)

……

……
(nazwa i adres zakładu pracy)

……

……
(adres zamieszkania i adres do korespondencji, jeśli jest inny niż zamieszkania)

Do Zarządu
MKZP w Wołominie

Proszę o skreślenie mnie w listy członków MKZP, wstrzymanie dalszych potrąceń wkładów i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia:

a) na mój osobisty rachunek bankowy nr:*)

b) na rachunek bankowy Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej*)

Wołomin, dn. ....
data podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w.w. członka wynosi ……zł .

Niespłacone zobowiązania. ..... zł

Stan wkładów do wypłaty ..... zł pomniejszony o kwotę prowizji bankowej za przelew ..... zł

Do wypłaty ..... **zł.**

Wołomin, dn..... .....
Księgowy MKZP

Uchwała nr ……. Zarządu MKZP z dnia ……

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu .....postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią ..... oraz wstrzymać dalsze potrącenia wkładów i po potrąceniu zadłużenia ..... zł wypłacić należne wkłady w kwocie ..... zł pomniejszone o kwotę prowizji bankowej za przelew
– w terminie do dnia .....

Podpisy Zarządu MKZP

……
Pieczątka MKZP

Zaksięgowano dnia ..... r. Nr dowodu: .....

Skreślono z ewidencji Nr ewidencyjny Członka .....

….....
podpis

*) niepotrzebne skreślić