

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce pracy)

Adres do korespondencji:

Nr rachunku członka MKZP:

**Do Zarządu MKZP
przy GZOPO w Świerklanach**

WNIOSEK O CZĘŚCIOWĄ WYPŁATĘ WKŁADÓW

Zgodnie z pkt 26 regulaminu funkcjonowania MKZP przy GZOPO w Świerklanach
zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na częściową wypłatę wkładów
w wysokości:..... zł

(słownie: zł)

.....
(data)

.....
(podpis)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam, że stan wkładów wynosi: zł

Niespłacone zobowiązania: zł

Stan wkładów po częściowej wypłacie wkładów: zł

Data ostatniej wypłaty wkładów: 20 roku .

.....
(data)

.....
(księgowy MKZP)

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20..... r. postanowił:

☐ udzielić zgody na częściową wypłatę wkładów

☐ nie udzielać zgody na częściową wypłatę wkładów z powodu:

.....
(skarbnik zarządu)

.....
(sekretarz zarządu)

.....
(przewodniczący zarządu)