

.....
(nazwisko i imię członka)
(miejsce pracy)
Adres do korespondencji:

**Do Zarządu MKZP
przy GZOPO w Świerkianach**

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MKZP

Zwracam się z prośbą o skreślenie mnie z listy członków Międzyzakładowej Kasy
Zapomogowo – Pożyczkowej przy GZOPO w Świerkianach.

....., dnia 20.....r.
(Podpis wnioskodawcy)

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

- ☐ udzielić zgody na skreślenie z listy członków
☐ nie udzielać zgody na skreślenie z listy członków z powodu:
.....

.....
(skarbnik zarządu) (sekretarz zarządu)
(przewodniczący zarządu)