

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce pracy)

Adres do korespondencji:

**Do Zarządu MKZP
przy GZOPO w Świerkłanach**

WNIOSEK O SPŁATĘ POŻYCZKI WKŁADAMI

Zgodnie z pkt 26 regulaminu funkcjonowania MKZP przy GZOPO w Świerkłanach
zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na pokrycie mojego zadłużenia z tytułu udzielonej
pożyczki wkładami w wysokości: zł.

(słownie:)

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

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

Niespłacone zobowiązania: zł

Stan wkładów po spłacie zadłużenia wynosi: zł

Data ostatniej wypłaty wkładów: 20 roku .

.....
(data)

.....
(księgowy MKZP)

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

☐ udzielić zgody na spłatę pożyczki wkładami

☐ nie udzielać zgody na spłatę pożyczki wkładami z powodu:

.....
(skarbnik zarządu)

.....
(sekretarz zarządu)

.....
(przewodniczący zarządu)