Załącznik nr 7 do Statutu

**WNIOSEK O WYPŁACENIE 10%, 20%, 30%, 40%, 50% WKŁADÓW** Z MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO POŻYCZKOWEJ PO W LUBLINIE

**Wypełnić drukowanymi literami!!!**

|  |
| --- |
|   **DANE IDENTYFIKACYJNE**  |
| Nazwisko  | Pierwsze imię  | Drugie imię  |
| Numer ewidencyjny PESEL/ w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało    |
| Telefon  |
| Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu  |
| Miejscowość  | Kod pocztowy  | Poczta  |
|   **MIEJSCE PRACY**  |
| Nazwa placówki  |

**Proszę o przekazanie** (z zakresu od 10% do 50%)**………….% mojego wkładu na mój koszt na konto:**

 Właściciel konta (nazwisko i imię)

**Numer rachunku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 **Data wypełnienia wniosku: Podpis składającego wniosek:**

…………………………………… ……………………………………..

Stan wkładów wg ksiąg MKZP PO w Lublinie wynosi…………………………………….

co stanowi …………% wkładu i wynosi……………………………………………………

Data ………………... Sporządził……………………….

# DECYZJA ZARZĄDU MKZP PO w Lublinie

Na posiedzeniu Zarządu Kasy MKZP PO w Lublinie dnia ………………… postanowiono wypłacić………..% wkładów w kwocie………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedstawiciel Zarządu | Przedstawiciel Zarządu | Przedstawiciel Zarządu |