Załącznik nr 8 do Statutu

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MIĘDZYZAKŁĄDOWEJ KASY ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWEJ PRACOWNIKÓW OŚWIATY 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 skreślenie mnie z listy członków MKZP PO w Lublinie i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na mój koszt na konto nr:

Właściciel konta (nazwisko i imię)

**Numer rachunku**

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

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

………………………………….. ………………………………………….

**Stwierdzam na podstawie ewidencji MKZP PO że:**

1. Stan wkładów wynosi................................................

1. Niespłacone zobowiązania................................................

1. Kwota do wypłaty..............................................................

 Data ………………... Sporządził ……………………….

#  DECYZJA ZARZĄDU MKZP PO W LUBLINIE

Zarząd MKZP PO w Lublinie na posiedzeniu w dniu......................................… postanowił skreślić z listy członków MKZP PO w Lublinie wnioskodawcę

 …......................................................................................................................................................

(nazwisko i imię)

 Wstrzymać dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia............................................

 (kwota)

należne wkłady w kwocie......................................................................

przekazać na drugostronnie wskazany rachunek lub w formie autowypłaty.

#  ZARZĄD MKZP PO W LUBLINIE

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