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 |