

**Wypełnić drukowanymi literami!!!**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP PO i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na mój koszt na konto nr:

## Numer rachunku

[illegible]

Podpis składającego wniosek:

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

1. Stan wkładów ww wynosi.....
2. Niespłacone zobowiązania.....
3. Kwota do wypłaty.....

Podpis pracownika MKZP PO:

## DECYZJA ZARZĄDU MKZP PO

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

.....  
(nazwisko i imię)

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

Należne wkłady w kwocie.....

Przekazać na drugostronnie wskazany rachunek lub w formie autowypłaty.

## ZARZĄD MKZP PO

Skarbnik	Sekretarz	Przewodniczący
----------	-----------	----------------

Kwotę zł..... słownie.....

przekazano wnioskodawcy

.....  
Podpis pracownika