

# WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE

Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa PO w Lublinie

Wypełnić drukowanymi literami

1. Nazwisko i imię.....**KOWALSKI JAN**.....
2. Adres.....**JANA GILASA 3/306 20-109 LUBLIN**.....
3. PESEL.....**00002514896**.....
4. Nazwa placówki..**LUBELSKIE CENTRUM EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNE**  
**W LUBLINIE**.....
5. Telefon.....**+48 050 222 222**.....

Proszę o pokrycie mojego zadłużenia w wysokości.....**1.000 zł**.....  
z wkładów własnych.

Data i podpis wnioskodawcy.....**Jan Kowalski**.....

---

Pan(i).....jest członkiem Kasy MKZP PO  
wkłady..... zadłużenie.....

kwota do przeksięgowania.....

Data i podpis pracownika MKZP PO.....

---

Na posiedzeniu w dniu.....Zarządu Kasy MKZP w Lublinie  
przychyla się do wniosku o przeksięgowanie zadłużenia z wkładów własnych w  
kwocie ..... zł

Podpisy.....