

.....
 (nazwisko i imię/ imiona członka)

.....
 (adres do korespondencji)

.....
 (nazwa i siedziba pracodawcy)

.....
 (e-mail)

**DO
 ZARZĄDU MKZP**

Wniosek o skreślenie z listy członków i rozliczenie konta w MKZP

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu*.....

i zwrot wkładów po potrąceniu ewentualnego posiadanego zadłużenia w MKZP na konto nr:

.....

.....
 (data)

.....
 (czytelny podpis)

* wpisać odpowiednio (rozwiązania stosunku pracy, zmiany miejsca zamieszkania, przejścia na emeryturę, osobistych)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów ww. wnioskodawcy wynosizł.

Stan zadłużenia wynosizł. Kwota do zwrotu wynosi:zł.

.....
 (data)

.....
 (czytelny podpis księgowego MKZP)

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20..... roku, postanowił skreślić z listy członków ww. wnioskodawcę i wypłacić tytułem rozliczenia konta osobistego kwotę w wysokości zł, słownie:zł, i zatwierdza ją do wypłaty.

.....
 (pieczęć MKZP)

.....
 (czytelne podpisy członków Zarządu MKZP)

Czek nr..... na kwotę zł (słownie:.....

.....zł) otrzymałem(łam) w dniur.

.....
 (czytelny podpis otrzymującego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

Nr ewid. członka MKZP.....

.....
 (czytelny podpis księgowego MKZP)