……..... .....
Imię i nazwisko Nr osobowy / Spółka

zam.....……...……PESEL | | | | | | | | | | |

DO ZARZĄDU
Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej
przy ArcelorMittal Poland S.A. w Dąbrowie Górniczej

WNIOSEK o skreślenie z listy członków i przekazanie lub zwrot wkładów

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP z powodu ……..

……..…… oraz

o przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto bankowe:…….

……
data i czytelny podpis

Stwierdzam na podstawie kartoteki MPKZP, że stan wkładów po potrąceniu zadłużenia

ww wynosi zł : …….

słownie zł : ……..……

…….
data i podpis księgowego

DECYZJA ZARZĄDU MPKZP

Zarząd MPKZP w dniu …… postanowił skreślić z listy członków, wstrzymać dalsze potrącenie wkładów

oraz po potrąceniu pozostałego zadłużenia wypłacić należne wkłady w kwocie ……..……..

……
podpis Zarządu MPKZP

Kwotę zł : ……	Zaksięgowano dnia …….
przekazano na konto bankowe dnia …….…….	wypłacono WB/ …….
……. data i podpis wypłacającego	……..…….. podpis księgowego