.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

Do Zarządu MKZP
Pracowników Oświaty w
Kartuzach

Wniosek o częściowe przeksięgowanie wkładów

Proszę o częściowe przeksięgowanie wkładów na zadłużenie w kwocie .....zł.

....
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień wynosi .....zł

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą: .....zł

....., dnia ....
(księgowy MKZP)

Decyzja zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20.... roku, postanowił przeksięgować część wkładów Panu /Pani ..... w kwocie ..... zł. w terminie do dnia .....

.....
(Zarząd MKZP)

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu .....
Nr ewidencyjny .....

.....
(podpis)