.......................................................................... ...................................................................................

(Nazwisko i imię wnioskodawcy) (miejsce pracy)

Adres zamieszkania: .................................................................................................................................................. Nr telefonu: .....................................................................................

**WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW**

**Do Zarządu**

**Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie**

Proszę o częściowe wycofanie wkładów w kwocie:

1. maksymalnej

2. proponowanej (zł) …………………………………,

Proszę o przekazanie wkładów na konto bankowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………….…………….……, dnia .................................. 20 ......... r. .......................................................................................

(miejscowość) (własnoręczny podpis wnioskodawcy)

|  |
| --- |
| **Wypełnia księgowość MKZP**  Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:  Wysokość wkładów: .................................................................... zł  Składka za 3 miesiące: ............................................................... zł  Kwota do wypłaty: ....................................................................... zł  .............................. .......................................  data Księgowy MKZP |

|  |
| --- |
| **Decyzja Zarządu MKZP z dnia ……………………………….**  Uchwałą Zarządu MKZP postanowiono wypłacić część wkładów w wysokości …………………………………… zł i przekazać na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.  ................................................................... ....................................................................  Zarząd MKZP Przewodniczący MKZP |