

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
adres

.....
cd adresu

**Do Między Zakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
przy Urzędzie Miejskim w Żmigrodzie
plac Wojska Polskiego 2-3, 55-140 Żmigród**

WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI WKŁADÓW

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę wysokości miesięcznego wkładu członkowskiego z kwoty zł na kwotę Zł począwszy od miesiąca20..... r. Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie ww. kwoty z mojego wynagrodzenia do czasu kolejnej zmiany lub skreślenia z listy członków MKZP.

Żmigród dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że na dzień:

stan wkładów wynosi:

niespłacone zobowiązania wynoszą

.....
(data)

.....
(Księgowy MKZP)

Decyzją Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu Postanowił

- wyrazić zgodę na zmianę wysokości wkładów począwszy od miesiąca*

- nie wyrazić zgody na zmianę wysokości wkładów z powodu

Żmigród, dnia 20..... r.

.....
(podpisy Zarządu MKZP)

* niepotrzebne skreślić