

.....
(nazwisko i imię członka MPKZP)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

**Do MPKZP przy
Szkołe Podstawowej Nr 2
im. Mikołaja Kopernika
w Olecku**

Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie moich wkładów, zgodnie z regulaminem MPKZP w kwocie zł
(słownie:).

Nr konta

.....
(data)

.....
(podpis)

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

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą: zł.

Olecko, dnia

.....
(podpis księgowego MPKZP)

Decyzja zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu roku postanowił wypłacić część wkładów
Pani/Pana w kwociezł do dnia
..... roku.

.....
(podpisy członków Zarządu MPKZP)

Zaksięgowano dnia

Nr dowodu

Nr ewidencyjny

.....
(podpis księgowego MPKZP)