

nazwisko i imie

adres zamieszkania

telefon

miejsce pracy

Do Zarządu

MKZP przy MZOPO

w Mysłowicach

WNIOSEK O ZWROT WKŁADÓW

W związku z przejściem na emeryturę/rentę* proszę o wypłacenie części moich

wkładów w MKZP /zgodnie z regulaminem do 50%/ w kwocieoraz:

przekazanie ich na konto /podać nazwę i nr/

.....

Miejscowość, data

podpis

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI

***NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

Stwierdzam, na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów wyżej wymienionej osoby wynosi

..... zł (słownie:).

Do przelewu pozostajezł (słownie.....)

Mysłowice, r.

Księgowy MKZP

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił wypłacić

Pani/Panu

, w związku z przejściem

na emeryturę/rentę* zgodnie z zapisami Statutu i Regulaminu MKZP należne wkłady

w kwocie zł i przekazać na rachunek wskazany przez w/w.

Podpisy Zarządu MKZP