Międzyzakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa
przy Miejskim Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie
31-450 Kraków, ul. Ułanów 9

WNIOSEK O WYPŁATĘ SUM PRZECHOWYWANYCH

_____ **Nr ewid. członka MPKZP** _____
(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

_____
(Adres zamieszkania : kod pocztowy; miejscowość, ulica; nr domu/mieszkania)

_____
(Nazwa placówki)

W związku ze skreśleniem z listy członków MPKZP z dniem _____
proszę o wypłatę przechowywanych wkładów :

1/ na rachunek bankowy nr _____

2/ w gotówce

Kraków, dnia _____ _____
(Podpis Wnioskodawcy)

Stwierdzam własnoręczność podpisu :

_____
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej**)**

Adnotacje księgowości MPKZP z dnia _____

Przechowywane wkłady byłego członka MPKZP wynoszą zł. _____ .

Zatwierdzono do wypłaty :
1/ w gotówce
2/ przelewem

_____
(Podpis księgowego MPKZP)