

Załącznik nr 5 do Statutu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW

..... (nazwisko i imię członka)	Do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	
..... (numer telefonu)	

Proszę o skreślenie mojej osoby z listy członków MKZP i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na rachunek bankowy o numerze.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy na dzień
wkłady zł
zadłużenie zł

.....
(podpis księgowego MKZP)

Administratorem Danych Osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu, ul. Jana Kilińskiego 15, 22-400 Zamość. Kontakt z Administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: kzp@lo3zamosc.pl. Szczegółowa informacja o zasadach przetwarzania danych dostępna jest w siedzibie administratora oraz na żądanie - po kontakcie mailowym

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20..... r., postanowił skreślić z listy członków

Panią/Pana*

Wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w wysokościzł należne

wkłady wypłacić w wysokości zł, słownie..... zł:

.....
(Zarząd MKZP)

Zaksięgowano dnia 20 roku, dowód nr

.....

(podpis księgowego MKZP)

*niepotrzebne skreślić