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

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. C. K. Norwida w Zamościu, ul. 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 wysokości ……..…….zł należne

wkładywypłacić w wysokości …… zł, słownie……. zł:

.....
(Zarząd MKZP)

Zaksięgowano dnia …… 20 …. roku, dowód nr …….

…….
(podpis księgowego MKZP)

*niepotrzebne skreślić