

Załącznik Nr 7 do Statutu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu

WNIOSEK O ZAWIESZENIE POBIERANIA WKŁADÓW

..... (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)	

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie pobierania wkładów na okres.....
miesiące, począwszy od miesiąca20.....r.

(nazwa miesiąca)

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem*) z prolongaty w okresie
od do

Zamość, dnia 20.....roku

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy na
dzień

wkłady zł

zadłużenie zł

prolongata w okresie od do

.....
(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:

- udzielić prolongaty na okres miesięcy
 - nie udzielać prolongaty z powodu
-

Zamość, dnia20.....roku.

.....

(podpisy członków zarządu MKZP)