

.....  
(nazwisko i imię członka)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce pracy)

.....  
(numer telefonu)

## MKZP przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie

### WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie ze Statutem MKZP w kwocie .....zł (słownie:  
..... ) i przekazanie na konto:

.....  
( data i podpis wnioskodawcy)

---

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień  
..... wynosi .....zł (słownie:

..... )

Niespłacone zobowiązania na dzień ..... wynoszą: .....zł (słownie:

..... )

....., dnia .....

.....  
(podpis księgowego MKZP)

---

### Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20... roku, postanowił wypłacić część  
wkładów Panu /Pani ..... w kwocie ..... zł  
(słownie: ..... )

.....  
(Zarząd MKZP)

---

Kwotę .....zł ( słownie: .....)

przekazano przelewem na wskazane przez wnioskodawcę konto w dniu .....

.....  
(podpis księgowego MKZP)