

..... dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres do korespondencji kod pocztowy)
.....
(jednostka/komórka organizacyjna)
.....
(nr identyfikacyjny, nr telefonu komórkowego)
.....
(adres e-mail)

**DO ZARZĄDU
MIĘDZYAKŁADOWEJ KASY
ZAPOMOGOWO - POŻYCZKOWEJ
PRZY KWP W KRAKOWIE**

Zwracam się z wnioskiem o skreślenie z listy członków MKZP przy KWP w Krakowie i wypłatę zgromadzonego wkładu.

Kwotę zgromadzonego wkładu proszę przekazać na rachunek bankowy prowadzony przez:

.....*

(pełna nazwa banku)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(numer rachunku bankowego)

.....
(czytelny podpis)

„ZATWIERDZAM DO WYPŁATY”

.....
(podpis Głównego Księgowego Naczelnika Wydziału Finansów,
lub jego Zastępcy, lub osoby przez niego upoważnionej)

Stan na dzień

Wkład

Pożyczka

Saldo

**Podpis Pracownika Sekcji Księgowości Wydziału
Finansów KWP w Krakowie**

.....

Uchwała

Zarządu MKZP przy KWP w Krakowie

Mając na uwadze wnioski członka MKZP przy KWP w Krakowie o skreślenie z listy członków i wypłacie zgromadzonego wkładu, na posiedzeniu w dniu Zarząd MKZP przy KWP w Krakowie podjął uchwałę o skreśleniu z listy członków MKZP przy KWP w Krakowie i wypłacie zgromadzonego wkładu w kwocie:

Podpisy Zarządu MKZP:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

* - niewłaściwe skreślić
kserokopię rezygnacji przesłano do członka MKZP

..... dnia

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
(adres do korespondencji, kod pocztowy)

.....
(adres do korespondencji Urzędu Skarbowego)

.....
(nr telefonu komórkowego)

.....
(adres e-mail)

Zwracam się z wnioskiem o wypłatę zgromadzonego wkładu po zmarłym członku MKZP

Kwotę zgromadzonego wkładu proszę przekazać na rachunek bankowy prowadzony przez:

.....
(pełna nazwa banku)

.....
(numer rachunku bankowego)

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny o obowiązku rozliczenia podatku z tytułu otrzymania powyższej kwoty we właściwym Urzędzie Skarbowym.

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)

Potwierdzam zgodność danych osoby uprawnionej z danymi zawartymi w deklaracji.

.....
(pieczętka i podpis pracownika Sekcji Księgowości Wydziału Finansów KWP w Krakowie)

„ZATWIERDZAM DO WYPŁATY”

.....
(podpis Głównego Księgowego Naczelnika Wydziału Finansów,
lub jego Zastępcy, lub osoby przez niego upoważnionej)

Stan na dzień _____

Wkład _____

Pożyczka _____

Saldo _____

**Podpis Pracownika Sekcji Księgowości Wydziału
Finansów KWP w Krakowie**

Uchwała

Zarządu MKZP przy KWP w Krakowie

W związku ze śmiercią Pani/Pana członka MKZP przy KWP w Krakowie oraz mając na uwadze wniosek złożony przez osobę uprawnioną, Zarząd MKZP przy KWP w Krakowie podjął uchwałę o skreślenie z listy członków MKZP przy KWP w Krakowie Pani/Pana i wypłacie zgromadzonego wkładu Pani/Panu jako osobie uprawnionej w kwocie: zgodnie z dyspozycją zawartą w deklaracji*.

Podpisy Zarządu MKZP:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

* - kserokopię rezygnacji przesłano do osoby uprawnionej