

Kluczbork , dniar.

.....
(NAZWISKO I IMIĘ)

.....
(ADRES DO KORESPONDENCJI)

.....
(MIEJSCE PRACY)

.....
(NR TELEFONU)

**Do Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo –
Pożyczkowej przy Administracji Oświaty w Kluczborku**

Zwracam się z prośbą o pokrycie mojego zadłużenia w MKZP w kwocie zł
z mojego zgromadzonego wkładu .

Moje wynagrodzenie brutto wynosi zł .

.....
(CZYTELNY PODPIS CZŁONKA MKZP)

wkład:

zadłużenie:

wynagrodzenie:

sp.

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu przychyła się do prośby

pani / panao pokrycie zadłużenia w kwocie zł
ze zgromadzonego wkładu .

Pozostałość wkładu zł .

Zarząd MKZP