

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 nieobciążanie mojego wynagrodzenia spłatą pożyczki
w miesiącu/ ach :.....

.....
(CZYTELNY PODPIS CZŁONKA MKZP)

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu przychyła się do prośby
pani / pana o nieobciążanie wynagrodzenia
spłatą pożyczki w miesiącu/ach:

Zarząd MKZP