

..... (nazwisko i imię członka)	Do Zarządu MPKZP w ZOOR w Nakle nad Notecią
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

WNIOSEK O ZAWIESZENIE POBIERANIA WKŁADÓW

W związku z udzielonym mi przez pracodawcę urlopem

Na podstawie § 17 Statutu MPKZP w ZOOR w Nakle nad Notecią, uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zawieszenie pobierania wkładów członkowskich na okres miesięcy
(ilość)

począwszy od miesiąca
(nazwa miesiąca)

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

....., dnia 20.....r.
(Podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MPKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł.
zadłużenie zł. **prolongata** w okresie od do

.....
(data) (Księgowy PKZP)

DECYZJA ZARZĄDU PRACOWNICZEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20..... r. postanowił:

- udzielić prolongaty na okres miesięcy
 nie udzielać prolongaty z powodu

..... dnia 20.....r.
(Podpisy członków Zarządu MPKZP)