Załącznik Nr 14
do Uchwały Nr 14/2024
Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej Pracowników Oświaty przy
Samorządowym Centrum Usług Wspólnych w Tarnobrzegu
z dnia 6 listopada 2024 r.

Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Oświaty przy Samorządowym Centrum Usług Wspólnych w Tarnobrzegu, ul. Kościuszki 30 , 39-400 Tarnobrzeg, wpisana pod nr REGON:523871951

Dane osobowe osoby uprawnionej do wkładu					
Nazwisko		**Imię**			
Pesel		**Stopień pokrewieństwa**			
Ulica i nr domu		**Miejscowość**			
Kod pocztowy		**Poczta**			
Dane osobowe zmarłego członka MKZP					
Nazwisko		**Imię**			
Pesel		**Nr ewidencyjny**			
Ulica i nr domu		**Miejscowość**			
Kod Pocztowy		**Poczta**			
Zakład Pracy		**Stanowisko***	**N**	**A/O**	**E**

*niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I WYPŁATĘ WKŁADÓW ZMARŁEGO CZŁONKA

Proszę o skreślenie z listy członków MKZP i wypłatę wkładów po potrąceniu zadłużenia zmarłego w dniu …….20…. r . członka MKZP . Ewentualną pozostałą część wkładu proszę o przekazanie na rachunek bankowy o numerze :

Tarnobrzeg, dnia …….20… r . ……..

. (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów zmarłego członka MKZP wynosi ..... zł.
Stan zadłużenia wynosi ..... zł.

Tarnobrzeg, dnia ……. 20…. r . ……

(podpis księgowego MKZP)

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... r. postanowił skreślić z listy zmarłego członka MKZP, wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia …….. zł należne wkłady w kwocie ……. zł przekazać na wskazany rachunek . Wypłacić w terminie do dnia ……

Zarząd MKZP

…….. …..…… …..……

.(Skarbnik) (Sekretarz) (Przewodniczący)

Kwotę w wysokości ……zł, słownie……
Przekazano osobie uprawnionej na wskazany rachunek bankowy w dniu …… r.

……...

(podpis)

Zaksięgowano dnia …… r. Nr dowodu ……

Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka ……..

…… .

(podpis)