

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

DO ZARZĄDU MKZP W ŚRODZIE WIELKOPOLSKIEJ

Wniosek o zmianę wysokości wkładów

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę wysokości miesięcznego wkładu członkowskiego z na, począwszy od miesiąca 20.....r. Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie równowartości kwoty z mojego wynagrodzenia/ będę wpłacać miesięczne wkłady członkowskie na konto MKZP*) do czasu kolejnej zmiany lub skreślenia z listy członków MKZP.

....., dnia

.....
podpis wnioskodawcy

***) – niepotrzebne skreślić**

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień wynosi zł, niespłacone zobowiązania wynoszą zł.

.....
data

.....
podpis księgowego MKZP

Decyzja Zarządu MKZP

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

- wyrazić zgodę na zmianę wysokości wkładów począwszy od miesiąca
- nie wyrażać zgody na zmianę wysokości wkładów z powodu

....., dnia

1).....
2).....
3).....
4).....

podpisy Zarządu MKZP