

.....  
(Nazwisko i Imię)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(Adres, telefon)

**Do Zarządu Powiatowej  
Międzyzakładowej Kasy  
Zapomogowo – Pożyczkowej  
w Myszkowie**

**WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW**

Proszę o częściowe wycofanie moich wkładów, zgodnie ze Statutem PMKZP w Myszkowie w kwocie .....zł, w/w wkłady proszę przekazać na konto bankowe nr:.....

.....  
(data)

.....  
(Podpis Wnioskodawcy)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PMKZP, że stan ww. wkładów wynosi .....zł.

Myszków, dnia.....

.....  
(Księgowy PMKZP)

**DECYZJA ZARZĄDU PMKZP**

Zarząd PMKZP na posiedzeniu w dniu .....postanowił wypłacić część wkładów Pani/Panu\*.....  
w kwocie .....zł oraz przekazać ww. kwotę na rachunek wskazany PMKZP .

.....  
(podpisy Przewodniczącego oraz Zarządu PMKZP w Myszkowie)

Kwotę zł. ....  
(słownie: .....złoty.)  
przekazano w dniu .....

.....  
(podpis księgowego PMKZP)

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu:.....

.....  
(podpis księgowego PMKZP)