

..... (nazwisko i imię członka)	<b>Do Zarządu MKZP przy Dzielnicyw Biurze Finansów Oświaty - Bemowo m. st. Warszawy</b>
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

### Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie ze Statutem MKZP w kwocie .....zł, w sposób:  
w kasie/na konto\* .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data)

.....  
(podpis)

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

Niespłacone zobowiązania na dzień ..... wynoszą: .....zł

....., dnia .....

.....  
(księgowy MKZP)

### Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20... roku, postanowił wypłacić część wkładów  
Panu /Pani ..... w kwocie ..... zł.  
w terminie do dnia .....

.....  
(Czytelne podpisy Zarządu MKZP)

*do*  
*Jan*  
*de*