

.....  
(nazwisko i imię członka)

.....  
(miejsce pracy)

.....  
(numer telefonu)

**Do MPKZP  
przy KW PSP Wrocław  
ul. Borowska 138  
50-552 Wrocław**

**WNIOSEK O CZĘŚCIOWE  
WYCOFANIE WKŁADÓW / PRZEKSIĘGOWANIE WKŁADÓW \***

Zgodnie z regulaminem MPKZP proszę o wyrażenie zgody na : \*

- częściowe wycofanie wkładów, w kwocie .....zł i przekazanie na moje konto:

| | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | |

- częściowe przeksięgowanie wkładów na poczet mojego zadłużenia, w kwocie .....zł

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

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić / odpowiednie wypełnić

---

Na podstawie ksiąg MPKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

**wkłady** ..... zł (słownie: .....)

**zadłużenie** ..... zł (słownie: .....)

.....  
(data)

.....  
(podpis skarbnika MPKZP)

---

**Decyzja Zarządu MPKZP**

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu ..... roku, postanowił :

- przekazać Panu/Pani ..... - dokonać przelewu na konto część wkładów w kwocie ..... zł (słownie.....)
- przeksięgować część wkładów Pana/Pani ..... w kwocie ..... zł (słownie.....)

.....  
(podpisy członków zarządu PKZP)

(odpowiednie wypełnić)