

**WNIOSK o udzielenie z Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników
Oświaty Gminy Szaflary
Zapomogi**

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce pracy / stanowisko

.....
adres zamieszkania

Uzasadnienie wniosku wraz z dokumentacją:

.....
Do wniosku załączam:

.....
bankowy nr konta :

.....
Podpis pracownika

Decyzja zarządu MKZP Pracowników Oświaty Gminy Szaflary

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20... roku, postanowił
wyplacić zapomogę Panu /Pani
Należną kwotę zł. przekazać na rachunek
bankowy wskazany MKZP, wypłacić w terminie do dnia

Zarząd MKZP.

.....
Kwotę (słownie)
Otrzymałem/ łam /przekazano/ w dniu

.....
podpis wypłacającego

.....
(podpis otrzymującego lub księgowego)

UWAGA : W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie
- w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania .

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
Nr ewid. Członka.....

.....
(podpis)