

..... (nazwisko i imię członka)	Do MKZP przy Urzędzie Miejskim w Kowalewie Pomorskim
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

Wniosek o zmianę wysokości wkładów

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę wysokości wkładów z kwoty zł na kwotę zł począwszy od miesiąca 20.... r.
(nazwa miesiąca)

....., dnia
(podpis wnioskodawcy)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. prolongata w okresie od do.....
zadłużenie zł.

....., dnia
(księgowy MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20 roku, postanowił:

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

....., dnia
(Podpisy członków Zarządu MKZP)