**Załącznik nr 6 do uchwały nr 1/2023 z dnia 26.09.2023 r**.

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

# 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)