**Załącznik nr 10 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 częściowe przeksięgowanie wkładów

Proszę o częściowe przeksięgowanie wkładów na zadłużenie, zgodnie § 2 ust. 22 Statutu MKZP,

w kwocie .........................zł.

..................................... .................................

(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 przeksięgować część wkładów

Panu /Pani .......................................................................................................... w kwocie zł

w terminie do dnia ..........................

...........................................................

(Zarząd MKZP)

Kwotę ....................zł. ( słownie złotych. )

Otrzymałem/ łam /przekazano/ w dniu ...................................................

..................................................... ......................................................................

(podpis wypłacającego ) (podpis otrzymującego lub księgowego)

Zaksięgowano dnia ..................................................... Nr dowodu ....................................

Nr ewidencyjny .........................

......................................................

( podpis )