
NAZWISKO I IMIĘ

NR KOMP.

**DO ZARZĄDU MPKZP PRZY
PORADNI PSYCHOLOGICZNO-
PEDAGOGICZNEJ W MIASTKU**

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE

Proszę o przebieganie moich wkładów na zadłużenie MPKZP w kwociezł.

.....
DATA

.....
PODPIS

Stwierdzam na podstawie ksiąg MPKZP, że stan wkładów w / w wynosizł.
Niespłacone zobowiązania zł do przebiegania zł.

Miastko dnia

.....
(księgowy MPKZP)

Decyzja zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu 20.... postanowił
przebiegować pani/pana wkłady na zadłużenie
MPKZP w kwociezł.

Podpisy Zarządu MPKZP

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

Zaksięgowano dnia20.....r. Nr dowodu

.....
(księgowy MPKZP)