
nazwisko i imię

Nr SAP

adres zamieszkania

Wniosek o zmianę wysokości wkładów

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę wysokości miesięcznego wkładu członkowskiego z _____% na _____%, począwszy od miesiąca _____ 20____r. Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie równowartości kwoty z mojego wynagrodzenia do czasu kolejnej zmiany lub skreślenia z listy członków KZP.

Kraków, dnia _____ r.

podpis wnioskodawcy

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień _____ wynosi _____ zł, niespłacone zobowiązania wynoszą _____ zł.

data

podpis księgowego KZP

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu _____ 20____ r. postanowił:

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

Kraków, _____ r.

(podpisy członków zarządu KZP)