

Wniosek należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, bez skreśleń i poprawek oraz złożyć w oznaczonych polach czytelny podpis (imię i nazwisko)

Załącznik nr 7

Numer identyfikacyjny (ID Kadrowe)		PESE L	
Imię i nazwisko			
Nazwa jednostki/komórka organizacyjna			
Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miejscowość)			
Numer telefonu			
Status wnioskującego *	Funkcjonariusz	Pracownik cywilny	Emeryt/Rencista

**Do MKZP przy Komendzie Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 30, 35-036 Rzeszów
REGON: 521558003**

WNIOSEK O PRZEKAZANIE WKŁADÓW W ZWIĄZKU Z PRZENIESIENIEM DO INNEGO MKZP (KZP)

W związku z moim przeniesieniem od dnia do (KGP, KWP, KMP, KPP)..... proszę o pokrycie obecnego zadłużenia moimi wkładami, a pozostałą kwotę zgromadzonych wkładów proszę: ☐ przekazać do MKZP (KZP) w na nr rachunku bankowego MKZP (KZP)....., ☐ przekazać na mój rachunek bankowy służący do rozliczeń z pracodawcą.	
Miejscowość i data	Własnoręczny, czytelny podpis wnioskodawcy:

* zaznaczyć właściwe

ZAŚWIADCZENIE¹

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:	
Wkłady	
Niespłacone zobowiązania	
Data	
Pieczętka i podpis osoby prowadzącej obsługę finansowo - księgową MKZP	

Decyzją Zarządu MKZP

Zarząd MKZP decyzją z dnia wyraża zgodę/ nie wyraża zgody(*) na przeksięgowanie części zgromadzonego wkładu członkowskiego na poczet zaciągniętej pożyczki w kwocie zł oraz przekazanie pozostałej kwoty wkładów na rzecz nowej MKZP / członka *	
Miejscowość i data	Podpisy członków Zarządu MKZP

¹ Wypełnia pracownik prowadzący obsługę finansowo-księgową MKZP

* - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe