

.....
imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres do korespondencji __-__-__

nr telefonu lub adres poczty elektronicznej

miejsce pracy.....

WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ W PMKZP

Proszę o zmianę wysokości składki członkowskiej w PMKZP przy Zespole Szkół nr 2 im. prof. Janusza Groszkowskiego w Pabianicach

z kwotyzł na kwotę.....zł począwszy od20..... r.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Numer ewidencyjny..... Numer członkowski

Na podstawie ksiąg PMKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkładyzł; niespłacone zobowiązaniezł,

dotychczasowa wysokość składkizł.

Pabianice, dnia 20..... r.

.....
podpis i pieczęć księgowego PMKZP

Zarząd PMKZP przy ZS nr 2 w Pabianicach postanowił wyrazić zgodę na zmianę wysokości składki członkowskiej z kwotyzł na kwotę.....zł począwszy od20..... r.

Pabianice, dnia 20..... r.

Podpisy Członków Zarządu PMKZP: