Warszawa, dnia ..... r.

.....
(imię i nazwisko członka MPKZP– *litery drukowane*)

Grupa zawodowa: nauczyciel, administracja, emeryt (właściwe podkreślić).

/PESEL/

.....
/adres i telefon domowy/

.....
/placówka/

ZARZĄD

Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy
Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników
Oświaty Dzielnicy Śródmieście m.st.Warszawy

Proszę o przeksięgowanie ze zgromadzonych przeze mnie wkładów zadłużenia z tytułu pożyczki.

.....
/własnoręczny podpis wnioskodawcy/

>>>