

**Deklaracja partycypacji w kosztach funkcjonowania  
Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej  
przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie**

Ja .....

/nazwisko i imię/

Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, adres e-mail) :

.....  
.....  
.....  
.....

Adres e-mail..... @ .....

Miejsce pracy (nazwa placówki, kod pocztowy, miejscowość, ulica , nr domu/lokalu):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Deklaruję przekazywać w terminie do dnia 10 każdego miesiąca na konto MKZP przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie , nr konta: 61 10 90 2590 0000 0001 3175 4290 kwotę 5 złotych ( słownie: pięć złotych) tytułem wpłaty na fundusz administracyjny, począwszy od 01 czerwca 2022 roku.

.....

(miejscowość , data)

.....

( podpis członka MKZP - czytelny)