

WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI SKŁADKI

(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

(Adres zamieszkania : kod pocztowy, miejscowość, ulica; nr domu/mieszkania)

(Nazwa placówki)

Niniejszym wnoszę o zmianę wysokości składki :

1/ zwiększenie składki z zł. _____ na zł. _____

2/ zmniejszenie składki z zł. _____ na zł. _____

Stwierdzam własnoręczność podpisu :

(Data i Podpis Wnioskodawcy)

(Pieczęć placówki i imienna pieczęć osoby upoważnionej)

Zarząd MKZP przy Oświacie Miejskiej w Otwocku:

1/ przyjął zmianę

2/ odmówił z powodu _____

Otwock, dnia _____

(Podpisy Zarządu MKZP)

Adnotacje księgowości MKZP :