

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce pracy)

Adres domowy.....

Nr kontaktowy.....

Do MPKZP Pracowników Oświaty i Samorządowych z siedzibą w Świeciu w ZSP przy ul. Kościuszki 6

WNIOSEK
O udzielenie pożyczki
uzupełniającej - ratalnej – krótkoterminowej

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł (słownie złotych:), którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach – przy najbliższej wypłacie – przez potrącenie z wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłaconego mi przez Zakład Pracy, począwszy od miesiąca 20.... roku.

Pożyczkę proszę przekazać na konto nr

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz z zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy oraz upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. Oświadczam, że mój średni miesięczny zarobek w ostatnich trzech miesiącach wyniósł zł

Proponuję jako poręczycieli:

1.

zam.

2.

zam.

....., dnia

.....
(własnoręczny podpis)

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę jako solidarnie współzobowiązani, na potrącenie należnej Kasie kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy Kasę do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy kwoty, równej temu zadłużeniu.

1.
(podpis poręczyciela)

2.
(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów
poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2

.....
(pieczętka i podpis)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, że:

Wnioskodawca**)

1. poręczyciel **)

2. poręczyciel **)

.....
(data) (pieczęć Zakł. Pracy, i podpis)

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł

niespłacone
zobowiązania zł

.....
(data) (Księgowa PKZP)

Decyzją Zarządu Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

Przyznano wnioskodawcy pożyczkę
(nazwa pożyczki)

w kwocie zł (słownie zł:))

płatną w ratach rozpoczynając od dnia

....., dnia

.....
(podpis Zarządu MPKZP)

Pożyczkę zł (słownie zł:))

otrzymałem/łam, przelano na konto w dniu20..... r

.....
(podpis otrzymującego)

Zaksięgowano dnia dowód nr

.....
(podpis księgowego)

* Zbędne skreślić

** Wpisać jest pracownikiem stałym
odpowiednio: jest w okresie wypowiedzenia
 jest w okresie próbnym

..... , dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Nazwa placówki

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia, wynagrodzenia chorobowego, zasiłku chorobowego , opiekuńczego, macierzyńskiego raty przyznanej pożyczki z MPKZP:

- kwota pożyczki :
- kwota miesięcznej raty pożyczki:
- potrącenie od (miesiąc/rok):
- ilość rat:

.....
Podpis pracownika (pożyczkobiorcy)