

WNIOSEK NR..... O UDZIELENIE POŻYCZKI RATALNEJ/UZUPEŁNIAJĄCEJ
(niepotrzebne skreślić)

Wnioskodawca:.....
(imię, nazwisko i adres zamieszkania)

Do PKZP przy Zespole Szkół Nr 2 im. W. Korfantego w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Poznańska 1A

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł: (słownie złotych), którą zobowiązuję się spłacić w (maksymalnie 30) miesięcznych ratach przez potrącanie z wynagrodzenia, zasiłku chorobowego wypłacanego mi przez Zakład Pracy.

W przypadku braku możliwości potrącania mi przez Zakład Pracy zobowiązuję się spłacić pożyczkę osobiście poprzez dokonywanie przelewów na konto PKZP w terminie do dnia **5 każdego miesiąca**, począwszy od miesiąca bezpośrednio następującego po miesiącu, w którym otrzymałem/łam pożyczkę.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów, przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy oraz upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. W przypadku braku możliwości takiego potrącenia zobowiązuję się spłacić resztę pożyczki w terminie do **5 dnia miesiąca** bezpośrednio następującego po miesiącu, w którym zostałem/łam skreślony/a.

Ponieważ moje wkłady osiągnęły 60% maksymalnej kwoty pożyczki proszę o spłatę pożyczki za pomocą wkładów zgodnie ze statutem PKZP.(podpis).

Proponuję jako poręczycieli:

1. zam.
(ulica i nr domu)

.....
(miejscowość)

2. zam.
(ulica i nr domu)

.....
(miejscowość)

Jastrzębie-Zdrój, dnia 20..... r.
(własnoręczny podpis)

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej Kasie kwoty z naszych wkładów i wynagrodzenia za pracę i upoważniamy Kasę do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku u każdego z naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu. W przypadku braku możliwości takiego potrącenia zobowiązujemy się spłacić resztę pożyczki poprzez dokonywanie przelewów na konto PKZP w terminie do **5 każdego** miesiąca, w którym zostaliśmy poinformowani o konieczności takiej spłaty.

1.
(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli 1 i 2.

2.
(podpis poręczyciela)

.....
(pieczęć Zakładu Pracy i podpis)

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta:

wkłady

zadłużenie

data podpis księgowego PKZP

Decyzją Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie

(słownie zł) płatną w ratach.

Jastrzębie-Zdrój, dnia

Podpisy Komisji

Pożyczkę w kwocie (słowniezł)

przekazano na konto nr

dnia podpis