|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Nazwisko i imię ........................................................................ PESEL

Adres do korespondencji...............................................................................................................................

Telefon ...............................................................

Zakład pracy ....................................................... Grupa: Nauczyciel / Administracja i obsługa / Emeryt\*

**W N I O S E K**

**O UDZIELENIE POŻYCZKI KZP**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł. ...................... (*słownie zł.:* .....................................................), którą zobowiązuję się spłacać w ........ miesięcznych ratach (tj. miesięcznych ratach w wysokości ……….. zł):

|  |
| --- |
|  |

 indywidualną wpłatą na rachunek bankowy KZP począwszy od miesiąca ..................... 20 ..... r.

|  |
| --- |
|  |

 przez potrącanie z wynagrodzenia, zasiłku wypłacanego mi przez zakład pracy począwszy od miesiąca ..................... 20 ..... r.

Pożyczkę proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2  | 2  |   | 3  | 3  | 3  | 3  |   | 3  | 3  | 2  | 2  |   | 2  | 2  | 2  | 2  |   | 2  | 2  | 2  | 2  |   | 1  | 1  | 1  |  |   | 1  | 1  | 1  | 1  |

*W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę, lub zasiłku całego zadłużenia wykazanego księgami KZP oraz do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.* **Proponuję na poręczycieli:**

1.Pan/i .................................................... zam. .......................................................

zatrudniony/a w..............................................................................................................................

2.Pan/i .................................................... zam. .......................................................

zatrudniony/a w .............................................................................................................................

Jastrzębie Zdrój, dnia ...................................... ....................................................

 własnoręczny podpis wnioskodawcy

*W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażam zgodę, jako solidnie współzobowiązani na pokrycie należnej KZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę lub zasiłku i upoważniamy KZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku u każdego naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu.*

*Ponadto oświadczam, iż:*

*- świadczę pracę przez okres dłuższy niż 6 miesięcy,*

*- umowa lub inny akt na podstawie których wykonuję pracę zarobkową, świadczę pracę, zostały zawarte co najmniej na okres spłaty przedmiotowej pożyczki,*

*- stosunek prawny, na podstawie którego wykonuję pracę zarobkową nie został wypowiedziany,*

*- nie jestem małżonkiem wnioskodawcy/ jestem małżonkiem wnioskodawcy, ale mamy ustanowioną rozdzielność majątkową \**

*- nie jestem członkiem zarządu ani komisji rewizyjnej KZP,*

*- nie jestem w okresie bezpłatnego urlopu,*

*- nie jestem osobą prowadzącą księgowość KZP,*

*- nie jestem poręczycielem żadnej pożyczki udzielonej członkowi KZP / jestem poręczycielem pożyczki udzielonej jednemu członkowi KZP\**

*- jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

1. .......................................................

 data i własnoręczny podpis osoby wymienionej w pkt 1. powyżej

2. .......................................................

 data i własnoręczny podpis osoby wymienionej w pkt 2 powyżej

**\* Niepotrzebne skreślić**

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

- wkłady - ………………. zł

- zadłużenie z tytułu pożyczki: ……………… zł

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

 data podpis osoby upoważnionej

 **Uchwała Zarządu Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej**

Przyznano Wnioskodawcy pożyczkę – w kwocie ………………….. zł (*słownie zł.* ....................................................................................) płatną w .............. ratach poczynając od ............................ 20........ r., tj. płatną w miesięcznych ratach w wysokości ………….. zł

Jastrzębie Zdrój, dnia .......... 20....... r.

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

 **podpisy Zarządu KZP**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Zaksięgowano dnia ............. 20...... r. Dow. ......................................................

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

podpis osoby upoważnionej