

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsce pracy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

PESEL

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI
DŁUGOTERMINOWEJ/UZUPEŁNIAJĄCEJ*)**

Proszę o udzielenie pożyczki długoterminowej/uzupełniającej*) w kwocie zł
słownie:zł,

którą zobowiązuję się spłacić miesięcznych ratach przy najbliższej wypłacie, przez potrącenie z wynagrodzenia lub zasiłku chorobowego wypłacanego przez pracodawcę od miesiąca r.

Przyznaną pożyczkę proszę przekazać na konto osobiste nr:

.....
w banku.....

W przypadku rozwiązania umowy o pracę z jakiegokolwiek powodu i skreślenia mnie z listy członków PMKZP wyrażam zgodę na pokrycie całego zadłużenia moimi wkładami i z przypadającego mi wynagrodzenia lub zasiłku chorobowego, wykazanego księgami PMKZP, oraz upoważniam PMKZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

W ramach wkładu – bez poręczycieli
(zaznaczyć w kwadracie X)

Proponuję jako poręczycieli:

1.
(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, kod pocztowy, poczta)

2.
(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, kod pocztowy, poczta)

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis Wnioskodawcy)

W razie nieuregulowania zadłużenia we właściwym terminie zaciągniętej pożyczki przez ww. wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej PMKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzenia za pracę i zasiłku chorobowego i upoważniamy PMKZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

1.

2.
(podpisy poręczycieli)

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

Poświadczenie własnoręczności podpisów Wnioskodawcy
oraz Poręczycieli:

.....
(data)

.....
(pieczęć zakładu pracy i podpis)

**STAN KONTA
WNIOSKODAWCY:**

wkład członkowski zł

.....
niespłacone zobowiązania zł

.....
(data)

.....
(księgowy PMKZP)

*) niepotrzebne skreślić

DECYZJA ZARZĄDU PMKZP

Przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie zł.....

słownie: zł

płatną w ratach poczynając od dnia.....

Zatwierdzoną kwotę pożyczki należy przelać na wskazany we wniosku rachunek bankowy.

Dodatkowo informujemy, iż w sytuacji, gdy raty przyznanej pożyczki nie są potrącane przez Pracodawcę, spłat należy dokonywać na rachunek bankowy PMKZP:

20 8279 0000 0100 2945 2001 0001 MBS w Myszkowie

.....
(podpisy Przewodniczącego oraz Zarządu PMKZP w Myszkowie)

.....
Zaksięgowano dnia

Nr dowodu

Nr ewidencyjny członka PMKZP

.....
(czytelny podpis księgowego PMKZP)