…….. ……
nazwisko i imię wnioskodawcy (miejsce pracy)

……. Pracownik: placówki oświatowej, emeryt*)
adres zamieszkania, nr telefonu

Do Zarządu
Międzyzakładowej Kasy
Zapomogowo-Pożyczkowej
w Słupsku

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI - RATALNEJ

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie ……zł.

słownie ……),

którą zobowiązuję się spłacić w ……. miesięcznych ratach przez potrącenie/ wpłaty indywidualnej *[1]

na konto MKZP z wynagrodzenia/zasiłku wypłacanego mi przez Zakład Pracy*, począwszy od miesiąca

……20…….r. Proszę o wypłacenie pożyczki **na rachunek płatniczy**

W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku, o których mowa w ustawie z dnia 25.06.1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy oraz upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

☐ w ramach wkładu - bez poręczycieli (zaznacz X)

Oświadczam, że mój średni miesięczny zarobek w ostatnich trzech miesiącach wyniósł ……zł.

Proponuję jako poręczycieli:
1) ……zam. ……
2) …… zam. ……

Słupsk, dnia……20……r ……
własnoręczny podpis wnioskodawcy

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę jako solidarnie współzobowiązani na pokrycie 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

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych pod poz. 1) i 2)

2) ……
podpis poręczyciela

……
pieczęć imienna i podpis, data

*)niepotrzebne skreślić

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Wypełnia zakład pracy.

Niniejszym stwierdzam zatrudnienie na czas: wnioskodawca jest **) …….. 1) poręczyciel jest **) …….. 2) poręczyciel jest **) ……..	Słupsk, dnia …… r. …… pieczęć imienna i podpis
Wypełnia pracownik MKZP. **Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy** wkłady : …… zł ……. gr. niespłacone zobowiązanie: …… zł ……. gr. data spłaty ostatniej raty pożyczki: ……	Słupsk, dnia …… r. …… podpis Księgowego MKZP

D E C Y Z J A

Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej

Przyznano wnioskodawcy pożyczkę gotówkową - w kwocie ……zł

(słownie……)

płatną w …… miesięcznych ratach począwszy od miesiąca…… r.

Słupsk, dnia ……r. ……
podpisy Zarządu MKZP

Zaksięgowano dnia: ……20……r. Dow. ……

……
podpis księgowego

**) wpisać odpowiednio:
- pracownikiem stałym,
- w okresie wypowiedzenia,
- zatrudniony na czas określony
- emeryt (wnioskodawca)

Przelew wykonano dnia: ……
Podpis: ……..

[1] Wpłata przelewem na rachunek płatniczy MKZP dotyczy wyłącznie emerytów i rencistów oraz osób przebywających na urlopach wychowawczych, bezpłatnych.