|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **nazwisko i imię wnioskodawcy**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **adres zamieszkania, nr telefonu** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **nazwa jednostki organizacyjnej** |

**Do Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

**przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI uzupełniajacej**

**ratalnej-krótkoterminowej\***

**Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.**

**(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), którą zobowiązuję się spłacić**

**w \_\_\_\_\_\_ miesięcznych ratach począwszy od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , z :**

**- wynagrodzenia , zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego \*) wypłacanego mi przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**- indywidualnie na konto PKZP**

**Udzieloną pożyczkę proszę przekazać:**

**- do kasy PKZP**

**- 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 zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy PKZP. W przypadku odejścia na urlop bezpłatny, dłuższy niż miesiąc, zobowiązuję się do spłacenia pozostałej kwoty pożyczki.**

**Proponuję jako poręczycieli poniższych członków Kasy:**

**1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Łódź \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**własnoręczny podpis wnioskodawcy**

**W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani na pokrycie należnej Kasie PKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **podpis poręczyciela**  **2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **podpis poręczyciela** | **Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych pod poz. 1) i 2)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **pieczęć imienna i podpis, data** |

**\*) niepotrzebne skreślić**

**ZAŚWIADCZENIE**

**Niniejszym stwierdzam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **wnioskodawca jest \*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **1) poręczyciel jest \*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **2) poręczyciel jest \*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Łódź, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **pieczęć imienna i podpis** |

**Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **wkłady \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_ gr.**  **niespłacone zobowiązanie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_ gr.**  **data spłaty ostatniej raty pożyczki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Łódź, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **podpis Księgowego PKZP** |

**DECYZJA**

**Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej**

**Przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**(słownie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), płatną w \_\_\_\_\_\_ miesięcznych ratach począwszy od miesiąca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Łódź [[1]](#endnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpisy Zarządu PKZP**

**Pożyczkę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**otrzymałem(am),dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cechy dowodu tożsamości \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis wypłacającego podpis otrzymującego**

**Zaksięgowano dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis księgowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*\*) wpisać odpowiednio:**

**- pracownikiem stałym,**

* **w okresie wypowiedzenia,**
* **zatrudniony na czas określony**

1. [↑](#endnote-ref-1)