Załącznik nr 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………..  (nazwisko i imię członka) |  | ………………………………………………….  (miejsce pracy) |

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………   
Stanowisko ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Do KZP przy UKW w Bydgoszczy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **O UDZIELENIE**  **POŻYCZKI** | uzupełniającej | | | przelew na konto\*) |  |  |
| ratalnej – krótkoterminowej | \* | ) | Nr konta | | |

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie ………………… zł (słownie złotych ……………………………………….), którą zobowiązuję się spłacić w …………….miesięcznych ratach – przy najbliższej wypłacie – przez potrącenie z wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłaconego mi przez Zakład Pracy, począwszy od miesiąca …………………….……… 20….. roku.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz z zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy oraz upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

**Proponuję jako poręczycieli:**

1. ………………………………..……………. zam. ……………………………………………………………..

2. ………………………………..……………. zam. ……………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Bydgoszcz, dnia …………..……….. | …………….…………………………………  (własnoręczny podpis) |

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 w poz. 1 i 2 |
| 2. …………….………………………………  (podpis poręczyciela) |  | …………….…………………………………  (podpis i pieczęć Zakładu Pracy) |

**ZAŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niniejszym stwierdzam, że: | | | | | | Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy: | |
| Wnioskodawca\*\*) |  |  | …………………………………… | | | wkłady | zł ……………………………….. |
| 1. poręczyciel \*\*) |  |  | …………………………………… | | | niespłacone  zobowiązania |  |
| 2. poręczyciel \*\*) |  |  | …………………………………… | | | zł ………………………………… |
| ……………………  (data) | | | …………………………………  (pieczęć Zakł. Pracy, i podpis) | | | …………………  (data) | ……………………………………  (Księgowa KZP) |
|  | | | | | | | |
| **Decyzją Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**  Przyznano wnioskodawcy pożyczkę ………………………………………………………………………………… w kwocie zł …………………….. (słownie ……………………………………………………………………………) płatną w ……………………………. ratach rozpoczynając od dnia ……………………………………………….  Bydgoszcz , dnia …………………… | | | | | | | |
|  | | | |  | | …………………………………………………………  (podpis Zarządu KZP) | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | |
| Przelew na konto osobiste  Dnia ………………………………………………...  Podpis……………………………………………… | | | | |  | …………………………………………………………  Podpis wypłacającego ……………………………...  Cechy dowodu tożsamości pożyczkobiorcy  ………………………………………………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* | Zbędne skreślić |  |
| \*\* | Wpisać odpowiednio: | jest pracownikiem stałym  jest w okresie wypowiedzenia  jest w okresie próbnym |