

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(telefon, adres e-mail\*\*)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(nr identyfikacyjny - księgowość)

**Zarząd KZP przy Komendzie Miejskiej  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Bydgoszczy**

**WNIOSEK**

**o udzielenie pożyczki dla rencisty / emeryta\***

Proszę o udzielenie mi pożyczki długoterminowej w kwocie ..... zł  
(słownie:..... złotych 0/100), którą zobowiązuję się  
splacić w .....ratach (nie podajemy w przypadku pożyczki krótkoterminowej)  
płacąc przelewem na konto KZP, począwszy od następnego miesiąca po otrzymaniu pożyczki.

Pożyczkę proszę przelać na konto bankowe o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Otrzymuję świadczenia w wysokości brutto ..... złotych.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Jako członek Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji przystąpienia do KZP. Dane podaję dobrowolnie. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich danych osobowych.

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis wnioskodawcy)

Zarząd KZP w dniu ..... postanowił przyznać / nie przyznać\* wnioskodawcy pożyczkę w wysokości .....zł (słownie:.....złotych 0/100) płatną w ..... ratach, po ..... zł, od miesiąca .....

Podpisy zarządu KZP:

.....

UWAGA! WNIOSEK WYPELNIĆ DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

W razie nieuregulowania we właściwym terminie zaciągniętej przez ..... pożyczki, zobowiązujemy się jako solidarni poręczyciele do  
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)  
pokrycia należnej kasie kwoty na zasadach określonych w statucie KZP oraz z naszego uposażenia  
(wynagrodzenia, odprawy itp.) w innym miejscu pracy:

1. ....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu\*\*)

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

Poręczam autentyczność podpisu: .....  
(pieczętka i podpis kierownika komórki organizacyjnej, członka zarządu lub księgowej KZP)

2. ....  
(Imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu\*\*)

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

Poręczam autentyczność podpisu: .....  
(pieczętka i podpis kierownika komórki organizacyjnej, członka zarządu lub księgowej KZP)

### ZAŚWIADCZENIE

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:  
wkłady .....  
zapłacone zobowiązania .....  
Wnioskodawca otrzymuje pobory / świadczenia\* brutto w wysokości .....  
Ilość poręczonych pożyczek przez wskazanych poręczycieli: poręczyciel 1 ....., poręczyciel 2 .....

.....  
(data) (podpis księgowej KZP)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy obowiązkowo podać