

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Nr identyfikacyjny nadany przez MKZP:)

.....
(adres do korespondencji)

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

Zarząd MKZP przy KM PSP w Lesznie

WNIOSEK o udzielenie pożyczki dla rencisty / emeryta*

Proszę o udzielenie mi pożyczki długoterminowej w kwocie zł (słownie:
..... złotych 0/100), którą zobowiązuję się spłacić w 10 / 20* miesięcznych ratach, płacąc przelewem na konto MKZP, począwszy od następnego miesiąca po otrzymaniu pożyczki. Pożyczkę proszę przelać na konto bankowe o numerze:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

Oświadczam, że moje średnie miesięczne świadczenia otrzymywane w ostatnich trzech miesiącach wyniosły brutto: zł.

Proponuję jako poręczycieli:

1.
 (imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (numer telefonu)
2.
 (imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (numer telefonu)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej MKZP kwoty z naszych wkładów oraz z naszego uposażenia (wynagrodzenia, odprawy itp.) w każdym miejscu pracy. Jednocześnie wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji wniosku o udzielenie pożyczki.

1.
 (podpis poręczyciela)
2.
 (podpis poręczyciela)

Poręczam autentyczność podpisów
poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2

.....
(pieczętka i podpis bezpośredniego przełożonego,
członka zarządu lub podpis obsługi finansowej MKZP)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Jako członek MKZP przy KM PSP w Lesznie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji przystąpienia do MKZP. Dane podaję dobrowolnie. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich danych osobowych.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

ZAŚWIADCZENIE

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

- wkłady:
- nie spłacone zobowiązania:
- wnioskodawca otrzymuje pobory / świadczenia* brutto w wysokości:
- ilość aktualnie poręczonych pożyczek przez:
 - poręczyciel 1:
 - poręczyciel 2:

.....
(data)

.....
(podpis obsługi finansowej MKZP)

* niepotrzebne skreślić

ROZPATRZENIE WNIOSKU

Zarząd MKZP w dniu postanowił PRZYZNAĆ / NIE PRZYZNAĆ* wnioskodawcy pożyczkę w wysokości zł (słownie: złotych 0/100) płatną w 10 / 20* ratach, po zł, od miesiąca

Podpisy członków zarządu MKZP:

.....
(Przewodniczący MKZP)

.....
(Sekretarz MKZP)

.....
(Skarbnik MKZP)

*niepotrzebne skreślić

POTWIERDZENIE OTRZYMANIA POŻYCZKI

Pożyczkę w wysokości zł (słownie: złotych 0/100) otrzymałem/łam w dniu

Zaksięgowano dnia dowód nr

.....
(podpis obsługi finansowej MKZP)