WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI RATALNEJ

(nazwisko)

(imię)

..... ……..
(adres zamieszkania wnioskodawcy) *(miejsce pracy)*

(numer konta bankowego wnioskodawcy)

Zarząd Nowohuckiej MPKZ-P Pracowników Oświaty w Krakowie

ul. Ułanów 9

Proszę o udzielenie mi pożyczki ratalnej w kwocie .....zł

(słownie ..... złotych), którą

zobowiązuję się spłacić w ..... miesięcznych ratach przez potrącanie, począwszy od najbliższej wypłaty wynagrodzenia, przez Zakład Pracy.
W przypadku skreślenia mnie z listy członków NMPKZ-P wyrażam zgodę na pokrycie zadłużenia z moich wkładów. Jeżeli Zakład Pracy nie będzie mógł potrącać rat z mojego wynagrodzenia zobowiązuję się spłacać zadłużenie przez indywidualne miesięczne wpłaty odpowiedniej kwoty na konto NMPKZ-P.
Jako poręczycieli proponuję następujących członków NMPKZ-P, pracowników stałych:

1. ..... zam. .....

2. ..... zam. .....

Kraków, dnia .....20…..r. .....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

W razie nie spłacania, we właściwym terminie, pożyczki zaciągniętej przez wnioskodawcę zobowiązujemy się, solidarnie, spłacić należną Kasie kwotę.

1. .....
(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów **poręczycieli wymienionych pod 1 i 2**

2. .....
(podpis poręczyciela)

.....
(pieczęć Zakładu Pracy i podpis)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, że:

Wnioskodawca *) .....

1. Poręczyciel *) .....

2. Poręczyciel *) .....

*) wpisać odpowiednio: pracownik stały,
w okresie wypowiedzenia,
w okresie próbnym,
zatrudniony do .....
emeryt (tylko wnioskodawca)

....
(data) *(pieczęć Zakładu Pracy i podpis)*

Na podstawie ksiąg NMPKZ-P stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady .....zł

nie spłacone zobowiązania .....zł

……..... .....
(data) *(Specj. ds. księg.NMPKZ-P)*

Decyzją Zarządu Nowohuckiej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty

przyznano wnioskodawcy pożyczkę ratalną w kwocie .....zł

(słownie.....złotych)

spłacaną w .....ratach poczynając od dnia.....20….r.

Kraków, dnia .....20….r.

Zarząd NMPKZ-PPO

Kwotę……..zł(słownie……..zł)

Otrzymałem(am)/przekazano w dniu ……20….r.

Cechy dowodu tożsamości …….

…….. …….
(podpis wypłacającego) *(podpis otrzymującego)*

Zaksięgowano dnia ……20….r. Numer dowodu……

Podpis specjalisty ds. księgowości NMPKZ-PPO ……