Międzyzakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa
przy Miejskim Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie
31-450 Kraków, ul. Ułanów 9

WNIOSEK O UZUPELNIENIE WKŁADÓW

_____ **Nr ewid. członka MPKZP** _____

(Nazwisko i imię wnioskodawcy)

_____

(Adres zamieszkania : kod pocztowy; miejscowość; ulica; nr domu/mieszkania)

_____

(Placówka)

Proszę o wyrażenie zgody na jednorazowe uzupełnienie wkładów o kwotę zł. _____

w wysokości niezbędnej do uzyskania pożyczki długoterminowej w kwocie zł. _____

Zadeklarowaną sumę wkładów :
1/ wpłacę gotówką
2/ wpłacę przelewem na rachunek bankowy MPKZP

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że istnieje możliwość potrącania przez zakład pracy należnych rat przyznanej pożyczki z mojego wynagrodzenia.

Kraków, _____ _____

(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam własnoręczność podpisu :

Pieczęć placówki i imienna osoby upoważnionej

_____

ADNOTACJE KSIĘGOWOŚCI MPKZP

Zgromadzone wkłady Wnioskodawcy wynoszą : _____ zł.
Wnioskodawca :
1/ terminowo spłaca zaciągnięte pożyczki * / pierwsza pożyczka długoterminowa *
2/ występują problemy z terminowym regulowaniem należności _____
3/ jest możliwość potrącania należności z wynagrodzenia

Kraków, _____ _____

(Podpis księgowego MPKZP)

***** *niepotrzebne skreślić*

Zarząd MPKZP przy MCOO w Krakowie :

1/ wyraża zgodę na uzupełnienie wkładów
2/ nie wyraża zgody na uzupełnienie wkładów z powodu _____

Kraków, dnia _____ _____

(Podpisy Zarządu MPKZP)