

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

DANE IDENTYFIKACYJNE		
Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię
Numer ewidencyjny PESEL	Wykonywany zawód (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> Nauczyciel <input type="checkbox"/> Administracja, obsługa <input type="checkbox"/> Emeryt, rencista	
Telefon	Telefon komórkowy	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Miejsce pracy		
Nazwa placówki (pieczętka zakładu pracy)		

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie:

zł	słownie:
----	----------

którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach

Liczba rat:	
-------------	--

-poczynając od miesiąca..... przez potrącanie z wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, wypłacanego mi przez Zakład Pracy.

Emeryci i renciści dokonują wpłat na rachunek bankowy MKZP PO.

Przyznana pożyczkę proszę przekazać na mój koszt na konto:

właściciel konta (nazwisko i imię)

numer rachunku

[illegible]

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

Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód netto w ostatnich trzech miesiącach wyniósłzł
słownie.....

Forma zabezpieczenia pożyczki:

- a) poręczyciele
b) wkłady własne

Data wypełnienia wniosku:

Podpis składającego wniosek

WYPEŁNIA MKZP PO

Niniejszym potwierdzam członkostwo niżej wymienionych osób oraz dane dotyczące wkładów i zobowiązań jak następuje:

Wnioskodawca:.....

1 .poręczyciel:.....

2. poręczyciel:.....

Na podstawie ksiąg MKZP PO stwierdzam stan konta wnioskodawcy

- wkłady.....zł

- niespłacone zobowiązania.....zł.

Data

Podpis pracownika MKZP PO

Decyzją Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Lublinie przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie:

przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie:

zł	słownie:
----	----------

płatną w ratach:

liczba rat:	począwszy od miesiąca:
-------------	------------------------

ZARZĄD MKZP PO

Skarbnik	Sekretarz	Przewodniczący
----------	-----------	----------------

Kwotę:

zł	słownie:
----	----------

przekazano na drugostronnie wskazany rachunek.

Data:

Podpis pracownika dokonującego przelewu: