

# WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI

DO ZARZĄDU MKZP PRZY URZĘDZIE MIASTA INOWROCŁAWIA

Nazwisko		Imię	
PESEL		Kod pocztowy	
Ulica i nr domu		Miejscowość	
		E-mail	
Telefon		Nr ewidencyjny	- wypełnia MKZP:
Miejsce Pracy			

<b>WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI</b>	uzupełniającej*	<b>Nr rachunku bankowego:</b>
	ratalnej* krótco- / długo- terminową* <i>*niepotrzebne skreślić</i>	

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie ..... zł (słownie złotych .....), którą zobowiązuję się spłacić w .....miesięcznych ratach – przez potrącenie z wynagrodzenia, zasiłku chorobowego wypłaconego mi przez Zakład Pracy, począwszy od miesiąca ..... 20..... roku.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz z zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego w księgach MKZP oraz upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego dochodzenia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. Oświadczam, że mój średni miesięczny zarobek w ostatnich trzech miesiącach wyniósł zł .....

## Proponuję jako poręczycieli:

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

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

....., dnia .....  
(własnoręczny podpis)

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 i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy MKZP do bezpośredniego dochodzenia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy kwoty, równej temu zadłużeniu.

1. ....  
(podpis poręczyciela)

2. ....  
(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów  
poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2

.....  
(własnoręczny podpis)

