…................................................... …........................

 Nazwisko i imię członka MPKZP / miejsce pracy/

 …..................................................

.

 ......................................................

 Adres zamieszkania

 PESEL …............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Nr rachunku bankowego wnioskodawcy

  **Wniosek o udzielenie pożyczki MPKZP**

Proszę o udzielenie pożyczki w kwocie …………...................... słownie …………………......................................,

którą zobowiązuję się spłacić w …............... miesięcznych ratach, przez potrącenie z wynagrodzenia, wynagrodzenia za czas choroby, zasiłku chorobowego i innych zasiłków wypłaconych mi przez Zakład Pracy.

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

Średni miesięczny zarobek w ostatnich trzech miesiącach wyniósł …...................zł.

Proponuję jako poręczycieli:

1. Pan (i) ….....................................zam: …...........................................................................................................

2. Pan(i) ….....................................zam:...............................................................................................................

 ….................................. …............................................................

 Miejscowość , data podpis wnioskodawcy

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażam zgodę, jako solidarnie współzobowiązani na pokrycie należnej MPKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu .

1. …...............................................

 ( podpis poręczyciela)

2. …............................................... …..................................................

 ( podpis poręczyciela) pieczęć zakładu pracy i podpis dyrektora

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób

fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U .z 2019 r. poz 1781)

 …..............................................

 własnoręczny podpis

  **Zaświadczenie**

Niniejszym stwierdzam, że |

 następujący:

Na podstawie ksiąg MPKZP

1 ................................................ | Stan konta wnioskodawcy

 **Nazwisko wnioskodawcy**

jest pracownikiem stałym, w okresie próbnym,

 w okresie wypowiedzenia |

 wynagrodzenie m-c przekracza kwotę

 wynagrodzenia minimalnego, nie jest obciążone

 z tytułu wyroków sądowych lub innych | wkład …...............................................

 2. ….........................................................

  **Nazwisko poręczyciela** |

 jest pracownikiem stałym, w okresie próbnym, …...................................................................

 w okresie wypowiedzenia data i podpis pracownika MPKZP

 |

 3. …..............................................

 **Nazwisko poręczyciela** |

jest pracownikiem stałym, w okresie próbnym,

 w okresie wypowiedzenia

 |

 …............................................................................

 Data, podpis, pieczęć pracownika działu finansowego

 w przypadku jednostek obsługiwanych przez CUW

 pracownika ds. kadr lub dyrektora placówki

Decyzją z dnia …....................................................  **Decyzja Zarządu MPKZP**

 Przyznano Pani/(u) …............................................................

 Na konto pożyczkę w wysokości …...................................................

 Słownie: …..........................................................................................

 Płatną w …....................... ratach poczynając od dnia ….......................................................................................

 ….............................................. …......................................... …...........................................

 Miejscowość data podpis Zarządu MPKZP

 Pożyczkę ….................... zł słownie : …...............................................................................................................

 Pożyczka wypłacona przelewem elektronicznym dnia : …......................................................................................

 Zaksięgowano dnia: …............................................. Dow …..................................................................................

 Podpis pracownika MPKZP ….....................................................