

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce pracy)

adres członka

Do MKZP przy Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 4 w Białej Podlaskiej

| | | |
|--|-------------------------------|---|
| WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI | uzupełniającej | W czekach upraw./ przelew na konto*) |
| | ratalnej – krótkoterminowej * | Nr konta |

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwociezł (słownie złotych.....
.....), którą zobowiązuję się spłacić wmiesięcznych ratach
– przy najbliższej wypłacie – przez potrącenie z wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłaconego mi
przez Zakład Pracy, poczynając 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 księgami Kasy oraz upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego
pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. Oświadczam, że mój średni miesięczny zarobek w ostatnich
trzech miesiącach wyniósł zł

Pożyczkę zużyję na

Proponuję jako poręczycieli:

1. zam.

2. zam.

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących: imię i
nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, nr konta bankowego, dane dowodu tożsamości w celach
niezbędnych do udzielania świadczeń z Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej.

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 4 w Białej Podlaskiej
ul. Akademicka 8.

Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji świadczeń.

Przysługuje Pan/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia co będzie
skutkowało skreśleniem z listy członków MKZP.

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

....., dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Stwierdzam własnoręczność podpisów
poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2

1.
(podpis poręczyciela)

2.
(podpis poręczyciela)

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

