

Imię i nazwisko członka	
Miejsce pracy/komórka organizacyjna	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
Numer telefonu	

Do KZP przy WSN w Lublińcu, ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI *) <i>zbędne skreślić</i>		
długoterminowej*	uzupełniającej*	krótkoterminowej*
Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł (<i>słownie złotych:</i>), którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach - przy najbliższej wypłacie - przez potrącenie z wynagrodzenia lub zasiłku chorobowego wypłaconego mi przez Pracodawcę. W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz z zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami KZP oraz upoważniam KZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.		
Przyznana pożyczkę proszę mi przekazać:	gotówką w kasie*	na rachunek bankowy*
PROPONUJĘ JAKO PORĘCZYCIELI:		
Poręczyciel	1	2
Imię i nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		
<i>Miejscowość i data:</i>		<i>Własnoręczny podpis wnioskodawcy:</i>

W załączeniu przedkładam zgody wskazanych poręczycieli udzielone w formie oświadczenia (zał. nr 5 do Statutu).

Oświadczenie poręczycieli:	
1) W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej KZP kwoty z przysługującego nam od pracodawcy wynagrodzenia lub zasiłku i upoważniamy KZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy kwoty, równej temu zadłużeniu. 2) W przypadku pozostawania z wnioskodawcą w związku małżeńskim, oświadczam że posiadamy rozdzielność majątkową.	
<i>Własnoręczny podpis poręczyciela - 1</i>	<i>Własnoręczny podpis poręczyciela - 2</i>

ZAŚWIADCZENIE

Stwierdzam własnoręczność podpisów wnioskodawcy i poręczycieli oraz stwierdzam, że wyżej wymienieni są zatrudnieni w WSN/posiada status emeryta lub rencisty** (podać okres zatrudnienia: od-do):		Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:	
Wnioskodawca		Wkłady	
Poręczyciel - 1		Niespłacone zobowiązania	
Poręczyciel - 2		Data	
Data		Podpis i pieczętka Księgowej KZP	
Podpis i pieczętka pracownika zakładu pracy			
** status emeryta lub rencisty dotyczy wyłącznie Wnioskodawcy			

Decyzją Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej	
Przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie zł. płatną w ratach.	
<i>Miejscowość i data</i>	<i>Podpisy członków Zarządu KZP</i>