|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nazwisko i imię wnioskodawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  adres zamieszkania, nr telefonu |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nazwa jednostki organizacyjnej |

Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa

przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI/UMOWA POŻYCZKI**

uzupełniajacej

ratalnej-krótkoterminowej\*

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), którą zobowiązuję się spłacić

w \_\_\_\_\_\_ miesięcznych ratach począwszy od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , z :

- wynagrodzenia , zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego \*) wypłacanego mi przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi

- indywidualnie na konto KZP

Udzieloną pożyczkę proszę przekazać:

- do kasy KZP

- na konto nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*)

W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę

oraz zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej. W przypadku odejścia na urlop bezpłatny, dłuższy niż miesiąc, zobowiązuję się do spłacenia pozostałej kwoty pożyczki.

Proponuję jako poręczycieli poniższych członków Kasy:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Łódź \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

własnoręczny podpis wnioskodawcy\*\*

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani na pokrycie należnej Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   podpis poręczyciela\*\*  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis poręczyciela\*\* | Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych pod poz. 1) i 2)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pieczęć imienna i podpis, data |

\*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| wkłady \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_ gr.  niespłacone zobowiązanie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_ gr.  data spłaty ostatniej raty pożyczki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Łódź, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis księgowego KZP |

**UMOWA POŻYCZKI**

Pomiędzy Wnioskodawcą …………………………………………………………………

a

Zarządem Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

Przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(słownie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), płatną w \_\_\_\_\_\_ miesięcznych ratach począwszy od miesiąca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

……………………………………………………………...

Zarząd KZP/Skarbnik KZP

Łódź \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym stwierdzam, że:

wnioskodawca jest \*\*)

1) poręczyciel jest \*\*)

2) poręczyciel jest \*\*)

- pracownikiem stałym,

* w okresie wypowiedzenia,
* zatrudniony na czas określony

Pożyczkę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

otrzymałem(am),dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cechy dowodu tożsamości \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis wypłacającego podpis otrzymującego

Zaksięgowano dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis księgoweg**o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**