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

Nazwisko i imię członka miejsce pracy

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

adres zamieszkania

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

nr rachunku bankowego

**Wniosek do Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Grupy PZU z siedzibą w Warszawie o udzielenie pożyczki**

**długoterminowej / krótkoterminowej / uzupełniającej**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie ................................................................................ zł (słownie: ........................................ .............................................................................. złotych), którą zobowiązuję się spłacić w ........... miesięcznych ratach przez potrącenie z: wynagrodzenia / zasiłku chorobowego/zasiłku macierzyńskiego wypłacanego mi przez Zakład Pracy, wpłaty własne na konto PKZP począwszy od miesiąca następnego po wypłacie pożyczki. W przypadku braku pokrycia wysokości raty w potrąceniu z wynagrodzenia zobowiązuję się do wpłaty różnicy na rachunek PKZP w ciągu 7 dni roboczych od otrzymania informacji.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego i zasiłku macierzyńskiego oraz wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy Grupy PZU, całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy.

Proponuję jako poręczycieli:

1) ......................................................, zam. ................................................................................

Do Wniosku dołączam potwierdzenie zatrudnienia z dnia ……………………………………………..

2) ........................................................, zam. ..............................................................................

Do Wniosku dołączam potwierdzenie zatrudnienia z dnia …………………………….………………..

................................., dnia ......................20.... r. .............................................. własnoręczny, czytelny podpis wnioskodawcy

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. Podpisy poręczycieli:

1) ............................................................. 2) .............................................................

Stwierdzam własnoręczność podpisów podpis poręczycieli wymienionych w pkt. 1 i 2

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

 Pieczątka firmowa i podpis przełożonego

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

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy na dzień ………………………. 20………….r.

Wkłady: .......................... zł Niespłacone zobowiązania: .............................. zł

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

 data Księgowy PKZP

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

Decyzją Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej z dnia …………………….……….… 20….r.

przyznano / nie przyznano 1) wnioskodawcy pożyczkę ..................................................................... ,

w kwocie ........................................................... zł

(słownie: ............................................................................................... złotych),

płatną w ............................ ratach, poczynając od miesiąca ............................... 20................ r. w wysokości ……………………………………….

........................................., dnia ................... r.

 miejscowość

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

podpisy członków Zarządu PKZP

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

Pożyczkę wypłacono przelewem w kwocie ............................................ zł dnia ……………………………

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

 podpis osoby odpowiedzialnej

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