

.....
(imię i nazwisko członka)

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu oraz adres poczty elektronicznej)

**WNIOSK O UDZIELENIE POŻYCZKI
Z MKZP W DRAWSKU POMORSKIM
RATALNEJ / UZUPEŁNIAJĄCEJ (właściwe podkreślić)**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł (słownie:
..... zł),
którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach – przy najbliższej wypłacie – przez potrącenie z wynagrodzenia lub zasiłku wypłacanego mi przez ww. pracodawcę, począwszy od miesiąca 20.... r.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę lub zasiłku całego zadłużenia wykazanego księgami MKZP oraz upoważniam MKZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

Oświadczam, że moje średnie miesięczne wynagrodzenie netto w ostatnich trzech miesiącach wyniosło: zł.

Jako poręczycieli proponuję:

- 1), zam.
zatrudniony przez
- 2), zam.
zatrudniony przez

....., dnia r.
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Nr konta bankowego wnioskodawcy:

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELI

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

1.
(czytelny podpis poręczyciela) Stwierdzam własnoręczność podpisów
poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2
2.
(czytelny podpis poręczyciela)
(pieczęć zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej)

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadczam, że:

Wnioskodawca jest pracownikiem *

Poręczyciel Nr 1 *

Poręczyciel Nr 2 *

.....
(data, pieczęć pracodawcy i podpis osoby upoważnionej)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam
następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady: zł

niespłacone zobowiązania:zł

wysokość składki: zł

.....
(data i podpis księgowego MKZP)

***wpisać właściwe: stałym/ w okresie wypowiedzenia/ na czas określony od do**

Decyzja zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej w Drawsku Pomorskim

Przyznano/ nie przyznano* wnioskodawcy pożyczkę w kwocie
..... zł

(nazwa pożyczki)

(słownie:zł)

płatną w ratach zaczynając od miesiąca r.

....., dnia r.

.....
(podpisy zarządu MKZP)

***niepotrzebne skreślić**

Zaksięgowano dnia r.

Nr dow.

Podpis księgującego:

Poręczyciel Nr 2

.....
(nazwisko i imię poręczyciela)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(dokument potwierdzający tożsamość w przypadku braku nr PESEL)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(numer telefonu lub adres poczty elektronicznej)

.....
(miejsce zatrudnienia)

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE WYRAŻENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH przez osobę poręczającą pożyczkę zaciągniętą przez członka MKZP

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) oraz art. 43 ust. 2 pkt 1 – 2 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz. U. 2021r. poz. 1666) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych takich, jak: imię (imiona), nazwisko, numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało, adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, stan cywilny oraz ustrój majątkowy przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo-Pożyczkową w Drawsku Pomorskim w celach związanych z udzieleniem przeze mnie poręczenia pożyczki, a także dochodzeniem związanych z nim praw lub roszczeń.

.....
(własnoręczny podpis poręczyciela pożyczki)

.....
(data)