

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, że:

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

Wnioskodawca**) wkłady zł

1. poręczyciel **) niespłacone zł

2. poręczyciel **) zobowiązania zł

15.05.2020 (data) (data) (Księgowa PKZP)

MIĘSKI ZARZĄD OŚWIATY
39-200 DEBICA, ul. Ratuszowa 2
NIP 872-21-53-585, REGON 691697804
tel. (014) 683 81 82 (-1-)
(pieczęć Zakł. Pracy, i podpis)
podpis i pieczęćka Dyr. Placówki

Decyzją Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

Przyznano wnioskodawcy pożyczkę
w kwocie zł (słownie)
płatną w ratach rozpoczynając od dnia
....., dnia

(podpis Zarządu PKZP)

Pożyczkę zł (słownie)
otrzymałem/łam w dniu

(podpis pożyczkobiorcy)

Zaksięgowano dnia dowód nr

(podpis księgowego)

* Zbędne skreślić

** Wpisać odpowiednio: jest pracownikiem stałym
 jest w okresie wypowiedzenia
 jest w okresie próbnym

wpisać właściwie

Jga. Skowronek
(nazwisko i imię członka)

Miejski Zarząd Oświaty
(miejsce pracy)

adres pożyczkobiorcy Dia. mentowa 5/8
39-200 Debica

Do PKZP przy Miejskim Zarządzie Oświaty w Dębicy

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI	uzupełniającej	w kasie / przelew na konto*)
	<u>krótkoterminowej</u> *)	

Nr konta ?? - ?? ?? - ?? ?? - ?? ?? - ?? ?? - ?? ?? - ?? ??

obowiązkowo

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie 10.000 zł (słownie złotych dziesięć tysięcy zł), którą zobowiązuję się spłacić w 36 miesięcznych ratach – przy najbliższej wypłacie – przez potrącenie z wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłaconego mi przez Zakład Pracy, począwszy od miesiąca Lipiec 2020 roku.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP 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 3580,00 zł.

Proponuję jako poręczycieli:

1. Ala Kotek zam. Zadłumana 4/9 39-200 Dębica

2. Ola Ptaszek zam. Harfowa 9/8 39-200 Dębica

Dębica, dnia 15.05.2020

Skowronek
(własnoręczny podpis pożyczkobiorcy)

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.

MIEJSKI ZARZĄD OŚWIATY
39-200 DĘBICA, ul. Ratuszowa 2
NIP 872-21-53-585, REGON 691697804
tel. (014) 683 81 32 (-1)

Stwierdzam własnoręczność podpisów
poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2

1. Ala Kotek
(podpis poręczyciela)

2. Ola Ptaszek
(podpis poręczyciela)

Podpis i pieczęć
(własnoręczny podpis)

Dyrektora placówki