

**Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Oświaty przy Samorządowym
Centrum Usług Wspólnych w Tarnobrzegu, ul. Kościuszki 30, 39-400 Tarnobrzeg,
wpisana pod nr REGON:523871951**

Tarnobrzeg dnia, _____ 20__ r.

WNIOSEK O POŻYCZKĘ

* (ratałna, krótkoterminowa, uzupełniająca)

Nazwisko i imię _____

Adres zamieszkania _____

Miejsce pracy i stanowisko _____

Nr. telefonu _____

PESEL _____

Proszę o przyznanie mi pożyczki w kwocie _____ zł
słownie: _____ którą
zobowiązuję się spłacić w _____ miesięcznych ratach przez potrącenie z wynagrodzenia, zasiłku
chorobowego i wychowawczego wypłacanego przez Zakład Pracy lub przez indywidualne spłaty na
konto kasy.

Na poręczycieli proponuję:

1. Pan/i/ _____ zam. _____

2. Pan/i/ _____ zam. _____

Podpis Wnioskodawcy

Podpis Zarządu

*niepotrzebne skreśl

**Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Oświaty przy Samorządowym Centrum
Usług Wspólnych w Tarnobrzegu, ul. Kościuszki 30 , 39-400 Tarnobrzeg,
wpisana pod nr REGON:523871951**

U M O W A P O Ż Y C Z K I

Umowa zawarta w dniu _____r. pomiędzy Międzyzakładową Kasą Zapomogowo-Pożyczkową Pracowników Oświaty przy Samorządowym Centrum Usług Wspólnych w Tarnobrzegu reprezentowaną przez Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej zwaną „**MKZP**” lub **Pożyczkodawcą**,

a

Panią/Panem: _____ zwaną/ym dalej „**Pożyczkobiorcą**”
zamieszkałą/ym _____ .

PESEL _____ .

Zakład Pracy _____ .

o następującej treści:

§ 1

Pożyczkodawca na wniosek Pożyczkobiorcy udziela pożyczkę w wysokości _____ złotych słownie: _____ .

§ 2

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości przez okres _____ rat w ratach miesięcznych w wysokości _____ zł, począwszy od dnia _____ 20__r.

Udzielona pożyczka jest nieoprocentowana.

§ 3

W szczególnie uzasadnionych przypadkach spłata pożyczki może być zawieszona zgodnie ze Statutem Kasy.

§ 4

Spłata pożyczki następować będzie w ratach miesięcznych. Pożyczkobiorca upoważnia jednostkę dokonującą wypłaty uposażenia do potrącania należnych rat pożyczek z przysługującego mu miesięcznego wynagrodzenia o pracę, zasiłku chorobowego i wychowawczego lub sam zobowiązuje się wpłacać raty indywidualnie na rachunek bankowy MKZP . Numer rachunku : **81 1020 4913 0000 9402 0010 0750** .

§ 5

Zabezpieczeniem spłaty udzielonej pożyczki jest poręczenie dwóch poręczycieli zgodnie z załącznikiem nr 7 i 8:

1/ _____

2/ _____

§ 6

W przypadku skreślenia z listy członków Pożyczkobiorcy nie spłacona kwota pożyczki zostaje pokryta z wkładów i przypadającego wynagrodzenia za pracę, zasiłku chorobowego i wychowawczego całego zadłużenia wykazanego księgami MKZP. Pożyczkobiorca upoważnia Zarząd do bezpośredniego podjęcia u każdego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

§ 7

W razie skreślenia członka MKZP w przypadkach, o których mowa w Ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r o kasach zapomogowo-pożyczkowych art. 13 ust.1 pkt 1 oraz ust. 2, spłata zadłużenia jest natychmiast wymagalna, niezależnie od terminów ustalonych przy udzielaniu pożyczki.

§ 8

Pożyczkobiorca może spłacić pożyczkę przed terminem ustalonym w §2 za zgodą Zarządu.

§ 9

W przypadku zwłoki Pożyczkobiorcy w wykonaniu zobowiązań wobec Pożyczkodawcy, o których mowa w § 1 Pożyczkodawca prześle pożyczkobiorcy i poręczycielom wezwanie do zapłaty, a po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu może żądać od Poręczycieli spełnienia świadczenia. Odpowiedzialność poręczycieli jest solidarna.

§ 10

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 270 Kodeksu Karnego. Potwierdzam wiarygodność złożonych podpisów na oświadczeniach.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Statutu oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Podpis Pożyczkobiorcy

Podpis Zarządu

Proszę o przelanie pożyczki na moje konto bankowe osobiste o numerze:

Podpis Pożyczkobiorcy

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

1/ Nazwisko i imię poręczyciela _____

Adres zamieszkania _____

PESEL _____

Miejsce zatrudnienia _____

Oświadczam, że w związku z zawarciem niniejszej umowy, na mocy której pożyczkobiorca _____, zobowiązany jest do zapłaty kwoty _____ zł. (słownie : _____).

Pożyczka podlega spłacie w całości przez okres _____ rat w ratach miesięcznych. Poręczam za zobowiązania wynikające z tytułu tej umowy. W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez pożyczkobiorcę wyrażam zgodę jako solidarnie współzobowiązany, na pokrycie należnej kwoty MKZP z mojego wkładu, wynagrodzenia za pracę zasiłku chorobowego i wychowawczego. Upoważniam Zarząd do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego mojego Pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. Poręczenia udzielam do dnia całkowitej spłaty należności wynikającej z zawartej umowy pożyczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MKZP w związku z realizacją niniejszej umowy oraz na przekazywanie tych danych podmiotom współpracującym z MKZP przy wykonywaniu czynności związanych z wykonywaniem działalności statutowej MKZP, w szczególności celem prowadzenia działań windykacyjnych.

1/ Data i czytelny podpis poręczyciela _____

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

2/ Nazwisko i imię poręczyciela _____

Adres zamieszkania _____

PESEL _____

Miejsce zatrudnienia _____

Oświadczam, że w związku z zawarciem niniejszej umowy, na mocy której pożyczkobiorca _____, zobowiązany jest do zapłaty kwoty _____ zł. (słownie : _____).

Pożyczka podlega spłacie w całości przez okres _____ rat w ratach miesięcznych. Poręczam za zobowiązania wynikające z tytułu tej umowy. W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez pożyczkobiorcę wyrażam zgodę jako solidarnie współzobowiązany, na pokrycie należnej kwoty MKZP z mojego wkładu, wynagrodzenia za pracę zasiłku chorobowego i wychowawczego. Upoważniam Zarząd do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego mojego Pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. Poręczenia udzielam do dnia całkowitej spłaty należności wynikającej z zawartej umowy pożyczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MKZP w związku z realizacją niniejszej umowy oraz na przekazywanie tych danych podmiotom współpracującym z MKZP przy wykonywaniu czynności związanych z wykonywaniem działalności statutowej MKZP, w szczególności celem prowadzenia działań windykacyjnych.

2/ Data i czytelny podpis poręczyciela _____

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, że:

1. Pożyczkobiorca _____
Umowa jest zawarta na czas nieokreślony
Określony do dnia _____
Wynagrodzenie **jest/ nie jest*** wolne od zajęć sądowych i komorniczych.
Średni miesięczny zarobek w ostatnich trzech miesiącach wyniósł _____ zł
2. Poręczyciel _____
Umowa jest zawarta na czas nieokreślony
Określony do dnia _____
Wynagrodzenie **jest/ nie jest*** wolne od zajęć sądowych i komorniczych
3. Poręczyciel _____
Umowa jest zawarta na czas nieokreślony
Określony do dnia _____
Wynagrodzenie **jest/ nie jest*** wolne od zajęć sądowych i komorniczych

Data, pieczęć zakładu pracy i podpis

*niepotrzebne skreślić

ZAŚWIADCZENIE

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam, następujący stan konta :

1. Stan konta wnioskodawcy _____ na dzień _____ wynosi:

wkłady zł _____

zadłużenie zł _____

2. Stan konta poręczyciela _____ na dzień _____ wynosi:

wkłady zł _____

zadłużenie zł _____

3. Stan konta poręczyciela _____ na dzień _____ wynosi:

wkłady zł _____

zadłużenie zł _____

Data, podpis księgowego MKZP

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Decyzją z dnia _____ r. przyznano wnioskodawcy pożyczkę _____
w kwocie _____ (słownie złotych _____)
płatną w _____ ratach poczynając od dnia _____ r .

Tarnobrzeg, dnia _____ 20__ r.

Podpis Zarządu MKZP

Zaksięgowano dnia _____ r. Nr dowodu _____ .

Podpis

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

..... Tarnobrzeg, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

OŚWIADCZENIE POŻYCZKOBIORCY

Ja niżej podpisany(a) upoważniam jednostkę dokonującą wypłaty do potrącania należnych rat pożyczek z przysługującego mi miesięcznego wynagrodzenia o pracę a także zasiłku chorobowego lub wychowawczego.

.....
(data, czytelny podpis pracownika)

