

Nazwisko		Imię	
Ulica i nr domu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		E-mail	

**Do KZP przy Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Józefa Marciniaka  
w Koźminie Wielkopolskim**

<b>Wniosek o udzielenie pożyczki dla emeryta*</b>	ratalnej – krótkoterminowej**	przelewem na konto nr
	uzupełniającej**	

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie ..... zł  
(słownie ..... złotych).

Jednocześnie zobowiązuje się do spłacenia udzielonej mi pożyczki w ..... ratach miesięcznych  
po ..... zł.

Ratę zobowiązuje się wpłacać do ..... każdego miesiąca na konto KZP.

W przypadku nie spłacenia pożyczki wyrażam zgodę na potrącenie należnej kwoty z moich wkładów.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

\*Emeryt może uzyskać pożyczkę tylko do wysokości swoich wkładów.

\*\*Niepotrzebne skreślić

## ZAŚWIADCZENIE

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

1. wkłady: .....
2. niespłacone zobowiązania: .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpisy członków Zarządu KZP)

---

### Decyzją Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpisy członków Zarządu KZP)

---

Zaksięgowano dnia ..... dowód nr .....

.....  
(podpis księgowego KZP)

\*Emeryt może uzyskać pożyczkę tylko do wysokości swoich wkładów.

\*\*Niepotrzebne skreślić