

**Załącznik Nr 4 do Statutu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
Pracowników Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila
Norwida w Zamościu**

WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI

..... (nazwisko i imię członka)	Do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	
..... (numer telefonu)	

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres.....
(ilość)
miesięcy począwszy od miesiąca

(nazwa miesiąca, roku)

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem*) z prolongaty w okresie od
..... do

Podpisy poręczycieli:

1) Pan(i).....
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

2) Pan(i).....
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

Zamość, dnia 20.....r.
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy na dzień
wkłady zł prolongata w okresie od do
zadłużenie zł

.....
(podpis księgowego MKZP)

Administratorem Danych Osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. C. K. Norwida w Zamościu, ul. Kilińskiego 15, 22-400 Zamość. Kontakt z Administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: kzp@lo3zamosc.pl. Szczegółowa informacja o zasadach przetwarzania danych dostępna jest w siedzibie administratora oraz na żądanie - po kontakcie mailowym

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20..... r. postanowił:

- ☐ udzielić prolongaty na okres miesięcy
- ☐ nie udzielać prolongaty z powodu
-

Zamość, dn.20.....r.

.....

(podpisy Zarządu MKZP)