

**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)	<b>Do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu</b>
..... (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. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu, ul. Jana Kilińskiego 15, 22-400 Zamość. Kontakt z Administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: [kzp@lo3zamosc.pl](mailto: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)