|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI**  **Do Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy STALPRODUKT S.A.**  ………………………………………………………… …………………………… ……………………………………………………  (Nazwisko i imię Członka PKZP) Tel. kontaktowy (Miejsce pracy)  Zam. ……………………………………………………………………………………………………………… nr leg. służb. ……………………  Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie: ………………………………… zł. (słownie: ……………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………), którą zobowiązuję się zwrócić w …………… miesięcznych ratach   * poczynając od najbliższej wypłaty – drogą potrącenia przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę\* * drogą wpłat na rachunek bankowy PKZP nr: [70 1240 1431 1111 0000 1048 0580](https://www.pekaobiznes24.pl/webcorpo/do/allAccounts#NONE)  (\*) od dnia: ………………………… (dotyczy emerytów, rencistów i pracowników będących na urlopie macierzyńskim, wychowawczym itp)\*   Kwotę pożyczki proszę wypłacić na konto bankowe: **płacowe** / wskazane poniżej:(\*) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Wyrażam zgodę na pokrycie z mojego wkładu członkowskiego oraz przypadającego mi wynagrodzenia za pracę, jak również zasiłku na wypadek choroby lub macierzyństwa – w razie skreślenia mnie z listy członków PKZP – całego zadłużenia wykazanego księgami PKZP oraz upoważniam Zarząd PKZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.  Proponuję poręczycieli:   1. …………………………………………… zam. ……………………………………………………………………………… 2. …………………………………………… zam. ………………………………………………………………………………   dnia: ………………………… ……………………………………  (**Podpis Wnioskodawcy)**  W razie nieuregulowania we właściwy terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w Wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej PKZP kwoty z naszych wkładów członkowskich wynagrodzeń za pracę, jak również zasiłków na wypadek choroby lub macierzyństwa oraz upoważniamy Zarząd PKZP do bezpośredniego podjęcia w takim wypadku u każdego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.   1. ……………………………………………………………. 2) …………………………………………………………………   (Podpis Poręczyciela, nr leg. służb.) (Podpis Poręczyciela, nr leg. służb.)  Stwierdzam własnoręczność podpisów Poręczycieli: ………………………………………………………………………………  (data, pieczęć komórki zatrudniającej, podpis)   |  |  | | --- | --- | | Stwierdzam, że Pan/Pani ***(wypełnia DNP)*** ……………………………………………………………………………………  Jest pracownikiem: stałym / w okresie próbnym / w okresie wypowiedzenia \*  ……………………… ………………………………………  (Data) ( Pieczęć komórki zatrudniającej i podpis) | Nr leg. służbowej: ………………………………………  Wkład członkowski PKZP ……………………………………………  Zadłużenie tytułem nie spłaconej pożyczki: …………………… |   **\* Niepotrzebne skreślić** |

**Uwaga!   
Składając wniosek obowiązkowo należy złożyć podpis w polach: „Podpis wnioskodawcy” (strona 1)   
oraz „Podpis Pożyczkobiorcy” (strona 2)**

**UMOWA POŻYCZKI**

Data umowy: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ , zawarta pomiędzy Międzyzakładową Kasą Zapomogowo-Pożyczkową przy Stalprodukt S.A. z siedzibą: ul. Wygoda 69, 32-700 Bochnia, wpisaną pod numerem REGON: 525029218, zwanym dalej „Kasą” lub Pożyczkodawcą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a Pożyczkobiorcą** | | |
| Imię: |  | |
| Nazwisko: |  | |
| PESEL: |  | |
| Nr Telefonu |  | |
| Adres e-mail: |  | |
| Adres aktualnego zamieszkania | Ulica Nr Domu/Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

**§ 1** **Udostępnienie pożyczki nastąpi w formie** *– proszę wybrać jedną z dwóch opcji:*

* Przelewu środków na rachunek pożyczkobiorcy na konto płacowe
* Przelewu środków na rachunek pożyczkobiorcy nr: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**§ 2** **Warunki Pożyczki i sposób spłaty**

1. Na wniosek Pożyczkobiorcy z dnia \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ Kasa udziela Pożyczkobiorcy nieoprocentowanej pożyczki gotówkowej, (dalej: „Pożyczka”) na warunkach określonych w niniejszej umowie (dalej: „Umowa”).
2. Całkowita Kwota Pożyczki (zł): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_

słownie: ………………………………………………….…………… ……………………………………………………………………………………………………)

(suma wszystkich środków pieniężnych, które Kasa udostępnia Pożyczkobiorcy na podstawie Umowy w sposób określony w § 1.)

1. Pożyczka zostanie spłacona w \_ \_ \_ ratach miesięcznych płatnych \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_dnia każdego miesiąca, zgodnie z planem spłat, począwszy od dnia \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ Harmonogram spłat stanowi Załącznik do niniejszej umowy pożyczki.
2. Za datę spłaty należności uważa się datę stempla placówki przyjmującej wpłatę lub datę dokonania przelewu.
3. Jeżeli pożyczkobiorca nie uiści kolejnych rat pożyczki, zastosowanie mają regulacje zawarte w Statucie § 28.
4. Integralną częścią umowy pożyczki jest Wniosek o pożyczkę.

**§ 3 Postanowienia końcowe**

1. Umowa może być zmieniona tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.
3. Strony oświadczają, iż adresy podane na wstępie niniejszej Umowy są właściwymi adresami do doręczeń. Pismo wysłane na wskazany adres uważa się za doręczone, chyba że dana Strona uprzednio zawiadomi pisemnie drugą Stronę o zmianie adresu do doręczeń.
4. Wszelkie spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy należą do właściwości Sądu Rejonowego KZP.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Kasy i Pożyczkobiorcy.

…………………………………………. **W imieniu Zarządu MKZP przy Stalprodukt S.A.**

**Podpis pożyczkobiorcy**

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis Księgowej: ……………………………………… | Dekret: ……………………………………………………… |