…..…………………………………………..

*Pieczęć pracodawcy*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Miejsce pracy |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| **PESEL** lub nazwa i numer dokumentu tożsamości oraz nazwa państwa, które go wydało (w przypadku braku PESEL) |  |

**Do MKZP Łódź-Bałuty, ul. Wróbla 5, 91-050 Łódź**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o udzielenie pożyczki** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o udzielenie mi pożyczki **w kwocie** **……..……….……..** **zł** (*słownie złotych:* …………………….…………………………………………………………), którą zobowiązuję się spłacić **w** **…………** **miesięcznych ratach** - przez potrącenie z wynagrodzenia lub zasiłku chorobowego wypłaconego mi przez Pracodawcę. W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz z zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami MKZP oraz upoważniam MKZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Przyznaną pożyczkę proszę przekazać na konto nr:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data:** | | | | | | | | | | **Czytelny podpis wnioskodawcy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PORĘCZYCIELE:** | | |
| **Poręczyciel** | **1** | **2** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości oraz nazwa państwa, które go wydało (w przypadku braku PESEL) |  |  |
| Adres korespondencyjny |  |  |
| Numer telefonu |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenia poręczycieli:**   1. W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej MKZP kwoty z przysługującego nam od pracodawcy wynagrodzenia lub zasiłku i upoważniamy MKZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu. 2. W przypadku pozostawania z wnioskodawcą w związku małżeńskim, oświadczam że posiadamy rozdzielność majątkową. 3. Ja, niżej podpisany (a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MKZP zgodnie z art. 43.1 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych będącej administratorem w świetle przepisów rodo. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z obowiązkiem informacyjnym administratora. Zgoda ma charakter dobrowolny i może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma jednak wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem - art. 7 RODO. | |
|  |  |
| ***Czytelny podpis poręczyciela - 1*** | ***Czytelny podpis poręczyciela - 2*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia pracodawca**  **Stwierdzam własnoręczność podpisów wnioskodawcy i poręczycieli oraz stwierdzam, że wyżej wymienieni są zatrudnieni w placówce** *(podać okres obowiązywania umowy o pracę)****:*** | |
| **Wnioskodawca** |  |
| **Poręczyciel - 1** |  |
| **Poręczyciel - 2** |  |
| **Data** |  |
| **Podpis i pieczątka imienna pracownika placówki** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia pracownik MKZP**  **Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:** | |
| **Wkłady** |  |
| **Data** |  |
| **Podpis i pieczątka Księgowego MKZP** |  |
|

# Umowa pożyczki

zawarta w dniu w Łodzi pomiędzy:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

zwaną/ym dalej **Pożyczkobiorcą**

a:

**Międzyzakładową Kasą Zapomogowo-Pożyczkową Pracowników Oświaty Łódź-Bałuty**

ul. Wróbla 5, 91-050 Łódź,

zwaną dalej **Pożyczkodawcą**.

## § 1.

Na wniosek Pożyczkobiorcy z dnia ……………..…………….., Pożyczkodawca udziela pożyczki w kwocie .................................. zł (słownie złotych:……………………………………………………………………………………………………………….., na okres ……..….. miesięcy, począwszy od dnia wypłaty kwoty pożyczki, na warunkach określonych niniejszą umową.

## § 2.

Wypłata pożyczki nastąpi **przelewem na rachunek bankowy** **wskazany przez Pożyczkobiorcę,** w terminie do ostatniego dnia miesiąca, w którym została zawarta niniejsza umowa.

## § 3.

1. Pożyczka zostanie spłacona w .……….….. ratach comiesięcznych w wysokości ………………………… zł., płatnych do ostatniego dnia każdego miesiąca, począwszy od najbliższego wynagrodzenia po wypłacie kwoty pożyczki (emeryci i renciści od miesiąca następnego).
2. Za datę spłaty należności uważa się datę wpływu środków na rachunek Pożyczkodawcy.
3. Pożyczkobiorca wyraża zgodę na potrącanie z przysługującego mu od pracodawcy wynagrodzenia lub zasiłku zobowiązań z tytułu udzielonej mu pożyczki.
4. W przypadkach uniemożliwiających dokonanie potrącenia z listy płac przez Pracodawcę, Pożyczkobiorca zobowiązuje się wpłacać terminowo raty pożyczki we własnym zakresie na rachunek Pożyczkodawcy, prowadzony w PKO Bank Polski o numerze 06 1020 3352 0000 1102 0010 0420.

## § 4.

Jeżeli pożyczkobiorca nie uiści kolejnych rat pożyczki, zastosowanie mają regulacje zawarte w § 34 ust. 6 Statutu Pożyczkodawcy.

## § 5.

Zabezpieczenie spłaty pożyczki stanowi poręczenie cywilne (*w przypadku, gdy kwota pożyczki przewyższa wysokość wkładu członkowskiego w MKZP*):

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

## § 6.

Umowa może być zmieniona tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

## § 8.

Wszelkie spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy należą do właściwości Sądu siedziby Pożyczkodawcy.

**Pożyczkodawca: Pożyczkobiorca:**

................................................................... ..……………………………………

*Podpisy Zarządu*

**Poręczyciel 1: Poręczyciel 2:**

………………………………… …………………………………