…………………………………………..

*Pieczęć pracodawcy*

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

**Do MKZP Łódź-Widzew, al. Piłsudskiego 101 92-332 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 mi przekazać na konto nr:** |

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

 |
| **PROPONUJĘ JAKO PORĘCZYCIELI:** |
| **Poręczyciel** | **1** | **2** | **3** |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
| **PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości oraz nazwę państwa, które go wydały (**w przypadku braku nr PESEL**)** |  |  |  |
| Adres korespondencyjny |  |  |  |
| Numer telefonu lub adres poczty elektronicznej |  |  |  |
| ***Miejscowość i data: Czytelny podpis wnioskodawcy:*** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **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. 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*** | ***Czytelny podpis poręczyciela - 3*** |

|  |
| --- |
| **Stwierdzam własnoręczność podpisów wnioskodawcy i poręczycieli oraz stwierdzam, że wyżej wymienieni są zatrudnieni w placówce/posiada status emeryta lub rencisty\*\*(**dot. Wnioskodawcy)**,** *(podać okres zatrudnienia: od-do):* |
| **Wnioskodawca\*\*** |  |
| **Poręczyciel - 1** |  |
| **Poręczyciel - 2** |  |
| **Poręczyciel - 3** |  |
| **Data, podpis i pieczątka imienna uprawnionego pracownika zakładu pracy** |  |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK MKZP****Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:** |
| **Wkłady** |  | **Zaksięgowano** **WB nr /** |
| **Niespłacone zobowiązania** |  | ………………………………………………..Data/Podpis pracownika MKZP |
| Data/Podpis pracownika MKZP |  |

# Umowa pożyczki

zawarta w dniu ……………. w Łodzi pomiędzy………..………………………………………… (Imię i nazwisko)

zwanym dalej **Pożyczkobiorcą** a: **Międzyzakładową Kasą Zapomogowo-Pożyczkową Łódź-Widzew** al. Piłsudskiego 101, 92-332 Łódź, zwanym dalej **Pożyczkodawcą**.

# § 1.

Na wniosek Pożyczkobiorcy z dnia ………..…………….., Pożyczkodawca udziela pożyczki w kwocie ............................... zł., 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 na wniosku,** w terminie do ostatniego dnia miesiąca następnego po którym została zawarta niniejsza umowa.

# § 3.

1. Pożyczka zostanie spłacona w .……….….. ratach miesięcznych w wysokości ………………………… zł., płatnych do ostatniego dnia każdego miesiąca, począwszy od miesiąca……………………………
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 **80 1020 3352 0000 1102 0010 0834.**

# § 4.

Jeżeli pożyczkobiorca nie uiści kolejnych rat pożyczki, zastosowanie mają regulacje zawarte w § 36 ust. 7 Statutu Pożyczkodawcy.

# § 5.

1. Poręczyciele zobowiązują się względem pożyczkodawcy wykonać zobowiązania pożyczkobiorcy na wypadek gdyby pożyczkobiorca nie wykonał zobowiązania.
2. Zabezpieczenie spłaty pożyczki stanowi poręczenie cywilne poręczycieli (imię, nazwisko, adres):
3. …………………………………………………………………………………… Podpis….…………..………..
4. …………………………………………………………………………………… Podpis….……………..……..
5. …………………………………………………………………………………… Podpis……………...………...

# § 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 MKZP Podpis Pożyczkobiorcy*