.......................................................................... ...................................................................................

(Nazwisko i imię Członka MKZP) (miejsce pracy)

Adres zamieszkania: ..................................................................................................................................................

Nr telefonu: .....................................................................................

Nr konta osobistego pożyczkobiorcy (na które ma być przelana pożyczka):

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

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI RATALNEJ/ UZUPEŁNIAJĄCEJ\***

**Do Zarządu**

**Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie: ................................... zł,

(słownie złotych: .....................................................................................................................................),

którą zobowiązuję się spłacić w ........................ miesięcznych ratach, poprzez potrącenie przy najbliższej wypłacie z wynagrodzenia wypłacanego mi przez Zakład Pracy, począwszy od miesiąca ............................................ 20.......... r.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę całego zadłużenia wykazanego księgami MKZP oraz upoważniam MKZP przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | w ramach wkładu – bez poręczycieli (zaznacz X) |

Proponuję jako poręczycieli:

1) ..........................................................................................., zam. ...............................................................................................

2) ..........................................................................................., zam. ...............................................................................................

Gryfino, dnia ........................................ 20 ......... r. ...............................................................................................................

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę, wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej MKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy MKZP przy UMiG w Gryfinie do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu.

Stwierdzam własnoręczność podpisów

poręczycieli wymienionych w poz. 1) i 2)

1) ............................................................................

2) ........................................................................... ..............................................................

podpis poręczyciela (pieczęć zakładu pracy)

|  |
| --- |
| **Wypełnia księgowość MKZP**Na podstawie ksiąg rachunkowych MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:Wysokość wkładów: .................................................................... złNiespłacone zobowiązania, rodzaj (ratalna/ uzupełniająca\*): …………………………………………….. zł Maksymalna kwota pożyczki: ....................................................................... zł.Gryfino, dnia ....................................... 20 …….. r. ...........................................................................................................podpis Księgowego MKZP |

\* niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **Decyzja Zarządu MKZP z dnia ……………………………………..**Uchwałą Zarządu MKZP Wnioskodawcy przyznano pożyczkę ratalną/ uzupełniającą\* w kwocie: ........................................................ zł (słownie zł ...................................................................................................................) płatną w ........... ratach, poczynając od miesiąca ............................. 20……….. r.(pierwsza rata: ………………..……. zł, kolejne: …………..……………. zł)Gryfino, dnia .................................. 20 ......... r ............................................................................................................ podpisy Zarządu MKZP |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Pracodawcy** |  | **Adres Pracodawcy** |  |
| **Nazwisko** |  | **Imię** |  |
| **Miejscowość zamieszkania** |  | **Ulica i nr domu** |  |
| **Numer telefonu** |  | **e-mail**  |  |
| **Pesel** |  |  |

**ZGODA PRACOWNIKA NA DOKONYWANIE POTRĄCEŃ PRZEZ PRACODAWCĘ Z TYTUŁU SPŁATY POŻYCZKI NA RZECZ MKZP przy UMiG w GRYFINIE**

Niniejszym wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie, z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszelkich innych świadczeń przysługujących od pracodawcy, należności z tytułu spłaty pożyczki na rzecz Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie, zwanej dalej MZKP, zgodnie z poniższym harmonogramem:

* w okresie od ……………………………… do ……………………………… w wysokości ……………………………………. zł, (słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………….………….),
* w okresie od ……………………………… do ……………………………… w wysokości ……………………………………. zł, (słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………..……).

Zgoda obowiązuje w okresie spłaty pożyczki. W przypadku jakichkolwiek zmian, zobowiązuję się do niezwłocznego zaktualizowania niniejszej zgody.

……………………………………, dnia .................................. 20 ......... r. .........................................................................................

(miejscowość) (własnoręczny podpis Pożyczkobiorcy)

**UMOWA NR .............../…….…...**

**pożyczki z Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo–Pożyczkowej**

**działającej przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie**

Zawarta w dniu …...…………….………….. r. w ………………………….………. pomiędzy: Międzyzakładową Kasą Zapomogowo-Pożyczkową reprezentowanym przez Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej zwaną dalej **Pożyczkodawcą,**

a

**……………………………………………………………………………, zam. ……………………………………………………………………………….….……………………………, PESEL**\ legitymującą\ legitymującym się dowodem osobistym\* o numerze **…………………………………………………………………….…**- zwanym dalej **Pożyczkobiorcą**

o następującej treści:

Podstawa prawna udzielenia pożyczki z MKZP – decyzja Zarządu (na podstawie złożonego wniosku) z posiedzenia w dniu ………………………………………….……….…….... r.

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy pożyczki z MKZP jest udzielenie pomocy materialnej ze środków MKZP działającej przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie przyznanej w wysokości *(wypełnia Zarząd MKZP)* ………………………..…….………………….
słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………….. .

2. Pożyczka nie podlega oprocentowaniu.

**§ 2.**

1. Pożyczka podlega spłacie w ilości …………. rat zadeklarowanych w złożonym wniosku (*zatwierdzonych przez Zarząd MKZP na posiedzeniu)*.

2. Spłata pożyczki następuje od dnia …………………………………………….... w ………. ratach po:

**a) 1 rata x ……………………..…….. zł;**

**b) ……… rat x ……………………….. zł.**

3. Strony ustalają, iż spłata pierwszej raty pożyczki nastąpi w miesiącu następującym po miesiącu jej przyznania.

4. Spłaty pożyczki należy dokonać na rachunek bankowy Pożyczkodawcy MKZP:

PKO BP SA I O/Gryfino nr:

**§ 3.**

1. *Pożyczkobiorca* wyraża zgodę na potrącenie przez Pożyczkodawcę z jego wynagrodzenia za pracę, zasiłku lub wszelkich innych świadczeń przysługujących od pracodawcy należnych rat określonych w § 2 pkt. 2 umowy.

2. W przypadku, kiedy kwota potrącenia dokonanego przez *Pożyczkodawcę* nie pokrywa w całości należnej raty, *Pożyczkobiorca* jest zobowiązany do pokrycia różnicy, w terminie **do dnia 30 każdego miesiąca,** na rachunek bankowy wskazany w § 2 pkt. 4 umowy.

3. W przypadku pożyczki udzielonej **emerytowi/renciście (byłemu pracownikowi jednostki należącej do MKZP),** spłaty rat należy dokonać w terminie **do dnia 30 każdego miesiąca** na rachunek bankowy wskazany w § 2 pkt. 4 umowy.

4. Za datę spłaty należności uważa się datę wpływu na rachunek bankowy *Pożyczkodawcy* prowadzony w banku **PKO BP S.A. o nr 12 1020 4812 0000 0402 0005 1748**.

**§ 4.**

Spłata pożyczki zabezpieczona jest poręczeniem solidarnym przez dwóch poręczycieli (pracowników jednostki należącej do MKZP) zatrudnionych oraz wskazanych w § 8 niniejszej umowy.

**§ 5.**

1. Pożyczkobiorca, który otrzymał pożyczkę zobowiązany jest do jej niezwłocznego zwrotu do pełnej wysokości w przypadku, kiedy pożyczka została udzielona na podstawie nieprawdziwych danych.

2. Pożyczkobiorca zobowiązany jest powiadomić Pożyczkodawcę o ustaniu stosunku pracy w terminie **7 dni roboczych** od zaistnienia takiej okoliczności.

3. W przypadku nie złożenia takiego powiadomienia niespłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna.

**§ 6.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego oraz zapisy Statutu MKZP działającej przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie.

**§ 7.**

Pożyczkobiorca oraz Poręczyciele oświadczają, że znają treść Statutu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie.

**§ 8.**

1. Na Poręczycieli Pożyczkobiorca wskazuje następujące osoby:

**1) ………………………………….……. PESEL …………………….……., adres korespondencyjny……..……………..………………………………………….. zatrudniona/y .……..…………………………………………….……………;**

**2) ………………………………….……. PESEL ………………………….. adres korespondencyjny….………………………………………………………….. zatrudniona/y……………..……………………………………….……………**

2. Poręczyciele solidarnie oświadczają, że poręczają spłatę pożyczki udzielonej Pożyczkobiorcy niniejszą umową i wyrażają zgodę na potrącenia z wkładów i wynagrodzenia za pracę, zasiłku lub wszelkich innych świadczeń przysługujących od pracodawcy niespłaconych przez pożyczkobiorcę rat pożyczki.

**§ 9.**

Zmiana niniejszej umowy wymaga pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 10.**

Wszelkie spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej Umowy należą do właściwości Sądu Rejonowego Kasy.

**§ 11.**

Niniejsza umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

................................................................... ................................................................

(podpis Pożyczkobiorcy) (podpisy Zarządu MKZP )

**Podpisy Poręczycieli:**

1 .........................................................…

2 ........................................................…