

.....  
(Imię i Nazwisko, numer pracownika)

.....  
(Jednostka zatrudnienia)

PESEL\* .....

Adres korespondencyjny .....

Inne dane kontaktowe (telefon, e-mail) .....

*\*W przypadku braku numeru PESEL:*

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

Państwo, które wydało dokument .....

**Do Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Uniwersytecie Gdańskim**

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

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie ..... zł  
(słownie: ..... zł),

którą zobowiązuję się spłacić w ..... miesięcznych ratach, przez potrącenie z wynagrodzenia, zasiłku i innych świadczeń podlegających rozliczeniu w ciężar składek na ubezpieczenie społeczne wypłacane przez Zakład Pracy\*, począwszy od miesiąca ..... 202.... r. Zgodnie z obowiązującą umową o pracę zatrudniona/ny jestem w UG na czas nieokreślony\*\*/ do dnia ..... r. Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód w ostatnich trzech miesiącach wyniósł zł brutto .....

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy oraz upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia u pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu, z uwzględnieniem ustawowego ograniczenia wysokości dopuszczalnych potrąceń z wynagrodzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z członkostwem w KZP, w zakresie wskazanym we wniosku, a także informacji dotyczących mojego stanu cywilnego, ustroju majątkowego, stanu zdrowia, otrzymywanego wynagrodzenia lub zasiłku, jeżeli ich podanie będzie niezbędne do otrzymania pożyczki w KZP.

Proszę o przekazanie mi wnioskowanej pożyczki:

Przelewem, na konto bankowe nr .....

Gotówką (w kasie UG)

.....  
(Data i Podpis)

Na podstawie dokumentacji KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady .....; Niespłacone zobowiązania łącznie .....

W tym (kwota, nr pożyczki) .....

Uwagi .....

.....  
(Data, Pieczęć i Podpis)

Wyrażam zgodę na poręczenie pożyczki Pani/Panu .....

Udzielonej przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkowej przy Uniwersytecie Gdańskim w kwocie .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z poręczeniem pożyczki, w zakresie wskazanym we wniosku, a także informacji dotyczących mojego stanu cywilnego, ustroju majątkowego, stanu zdrowia, otrzymywanego wynagrodzenia lub zasiłku, jeżeli ich podanie będzie niezbędne do poręczenia pożyczki w KZP.

.....  
(Imię i Nazwisko, numer pracownika)

.....  
(Jednostka zatrudnienia)

PESEL\* .....

Adres korespondencyjny .....

Inne dane kontaktowe (telefon, e-mail) .....

*\*W przypadku braku numeru PESEL:*

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

Państwo, które wydało dokument .....

.....  
(Data i Podpis)

.....  
(Imię i Nazwisko, numer pracownika)

.....  
(Jednostka zatrudnienia)

PESEL\* .....

Adres korespondencyjny .....

Inne dane kontaktowe (telefon, e-mail) .....

*\*W przypadku braku numeru PESEL:*

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

Państwo, które wydało dokument .....

.....  
(Data i Podpis)

-----  
Decyzją Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Uniwersytecie Gdańskim przyznano pożyczkę ratalną długoterminową/uzupełniającą\* w kwocie ..... zł, którą pożyczkobiorca zobowiązał się spłacić w ..... miesięcznych ratach, począwszy od miesiąca .....202.... r.

.....  
(Data i Podpisy członków Zarządu KZP)