



**TYPOGRAF**

(Nazwisko i imię) \_\_\_\_\_ Do PKZP w \_\_\_\_\_  
(miejscu pracy) \_\_\_\_\_  
(adres) \_\_\_\_\_

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI** uzupełniającej / ratalnej - krótkoterminowej

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł \_\_\_\_\_, słownie złotych \_\_\_\_\_, którą zobowiązuje się spłacić - w \_\_\_\_\_ miesięcznych ratach - przy najbliższej wypłacie - przez potrącenie z wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego - wypłacanego mi przez Zakład Pracy, począwszy od: \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_ r.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich środków i wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego - wypłacanego mi przez Zakład Pracy, kosztów do bezpośredniego podjęcia - równiej temu zadłużeniu. Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód wyniósł zł \_\_\_\_\_.

Załącznik: \_\_\_\_\_  
Załącznik: \_\_\_\_\_  
Ind. 02070

**Wniosek o pożyczkę do PKZP**

WRZEŚNIA, ul. KOSZAROWA 18, tel. 061 640 09 97



## Wniosek o pożyczkę do PKZP

Kod towaru:

TYPDR02070

Producent:

**TYPOGRAF**

Dostępność:

24h

Cena netto:

6.00 zł

Cena brutto:

7.38 zł

- Format: 2/3 A5
- Papier: offsetowy
- Druk: jednostronny
- Bloczek: 80 kartek