

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI DLA CZŁONKA MKZP PO BĘDĄCEGO RENCISTĄ LUB EMERYTEM

**Dane osoby składającej deklarację:
(PROSZĘ UZUPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)**

Nazwisko		Imię	
Drugie imię		PESEL*	
Miejscowość		Ulica , nr domu i nr mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		E-mail	
Miejsce pracy <i>(nazwa instytucji i adres siedziby)</i>			
Nazwa banku i nr konta			

* w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało.

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł..... (słownie:.....
.....złotych), którą zobowiązuję
się spłacić w (ilość rat)..... miesięcznych ratach z otrzymywanej przeze
mnie emerytury lub renty od miesiącar.

W sytuacji skreślenia mnie z listy członków Kasy w przypadkach, o których mowa w §8 ust. 1
pkt 1 i 5 Statutu, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów członkowskich i przypadającej
mi emerytury lub renty zadłużenia wynikającego z zapisów na imiennym rachunku członka Kasy
oraz w sytuacji skreślenia z listy członków w przypadkach innych niż określone w §8 ust. 1 pkt 1
i 5, zobowiązuję się do spłaty pozostałego zadłużenia bezpośrednio na rachunek rozliczeniowy
Kasy na zasadach ustalonych w umowie pożyczki lub w Statucie.

Proponuję jako poręczycieli:

1. zam.

2. zam.

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

(podpis wnioskodawcy)

**Dane pierwszego poręczyciela:
(PROSZĘ UZUPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)**

Nazwisko		Imię	
Drugie imię		PESEL	
Miejscowość		Ulica , nr domu i nr mieszkania	
Kod pocztowy		Pocztą	
Telefon		E-mail (opcjonalnie)	

**Dane drugiego poręczyciela:
(PROSZĘ UZUPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)**

Nazwisko		Imię	
Drugie imię		PESEL	
Miejscowość		Ulica , nr domu i nr mieszkania	
Kod pocztowy		Pocztą	
Telefon		E-mail (opcjonalnie)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (Nazwiska, Imion, nr PESEL, Adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu e-mail, stanu cywilnego oraz ustroju majątkowego) zgodnie z art. 43. Ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust.1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Jestem świadomy/a, iż Administratorem moich danych osobowych jest MKZP PO w Toruniu. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z poręczeniem pożyczki udzielanej przez Kasę od dnia złożenia powyższego oświadczenia do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki; mogą one zostać udostępnione podmiotom współpracującym z Kasą w szczególności: pracodawcy, bankowi, kancelarii prawnej, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy/a, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne, aby zostać poręczycielem pożyczki udzielanej przez Kasę.

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ww. wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej Kasie kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę lub zasiłków i upoważniamy Kasę do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu.

1.
(podpis poręczyciela)

2.
(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych w p. 1) i 2):

.....
(pieczęć zakładu pracy i podpis przedstawiciela)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, że:

1. poręczyciel jest *)
2. poręczyciel jest *)

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

.....
(pieczęć zakładu pracy i podpis przedstawiciela)

*) wpisać odpowiednio:

- pracownikiem stałym,
- w okresie wypowiedzenia,
- zatrudniony na czas określony

Wypełnia pracownik MKZP PO W TORUNIU

Stwierdzam na podstawie zapisów na imiennym rachunku członka Kasy:

- stan wkładów członkowskich wynosi: zł
- stan niespłaconych zobowiązań wnosi: zł

.....
(data)

.....
(podpis pracownik MKZP PO W TORUNIU)

Decyzja Zarządu MKZP PO W TORUNIU

Przyznano/ Nie przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie

(słownie:złotych),

płatną w ratach poczynając od dnia 20.....r.

.....
(podpisy członków Zarządu)

UMOWA POŻYCZKI

Zawarta w dniur. , pomiędzy ,zwanym dalej Pożyczkobiorcą,

a Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Oświaty w Toruniu, reprezentowanym przez Zarząd Kasy, zwanym dalej Pożyczkodawcą.

§1.

Na wniosek Pożyczkobiorcy z dniar. Pożyczkodawca udziela pożyczki, na okres od..... do, na warunkach określonych niniejszą umową, w kwocie złotych..... (słownie złotych.....).

§ 2.

Wypłata pożyczki nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Pożyczkobiorcę we wniosku o udzielenie pożyczki.

§ 3.

1. Pożyczka zostanie spłacona w ratach miesięcznych zgodnie z harmonogram spłat pożyczek uchwalonym przez Zarząd Kasy, począwszy od dniar.
2. Za datę spłaty należności uważa się datę wpływu ostatniej raty na na konto rozliczeniowe Kasy.

§4.

Jeżeli pożyczkobiorca nie uiści kolejnych rat pożyczki, zastosowanie mają regulacje zawarte w rozdziale V Statutu.

§ 5.

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

§ 6.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

§ 7.

Wszelkie spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy należą do właściwości Sądu Rejonowego w Toruniu.

§ 8.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Pożyczkodawcy i Pożyczkobiorcy.

1.
(podpis pożyczkobiorcy)

2.
(podpis pożyczkodawcy)

Podpisy poręczycieli:

1.
(podpis poręczyciela)

2.
(podpis poręczyciela)