

.....
Nazwisko i imię Członka KZP

.....
Nr komputerowy

.....
Miejsce pracy

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Nr rachunku bankowego

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI

Wnioskuje o udzielenie pożyczki w kwocie(PLN)
(słownie zł.....),
którą zobowiązuję się spłacić wmiesięcznych ratach przez potrącenie z
wynagrodzenia oraz zasiłków wypłacanych przez pracodawcę. W razie braku możliwości dokonania
potrąceń przez pracodawcę, zobowiązuję się do wpłaty brakującej kwoty raty na rachunek płatniczy
KZP przy ANWIL S.A. w terminie 3 dni od otrzymania wynagrodzenia.
W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP, wyrażam zgodę na pokrycie z mojego wkładu
członkowskiego i przypadającego mi wynagrodzenia oraz zasiłków, całego zadłużenia wykazanego w
księgach KZP przy ANWIL S.A. Oświadczam, że moje wynagrodzenie podlega/nie podlega*) zajęciom
sądowym lub z jakiegokolwiek innego tytułu, jeżeli tak proszę wymienić:

Jednocześnie oświadczam, że:

1. **zapoznałem/łam się ze Statutem KZP przy ANWIL S.A.,**
2. **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 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); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.,**
3. **przyjmuję do wiadomości, że z chwilą podjęcia przez Zarząd KZP decyzji o przyznaniu pożyczki niniejszy dokument stanowi umowę pożyczki na warunkach wskazanych w decyzji Zarządu KZP, na co wyrażam zgodę.**

.....
data

.....
własnoręczny podpis Wnioskodawcy

DANE I OŚWIADCZENIA PORĘCZYCIELI

I. Pan/i.....Nr komputerowy

Adres zamieszkania

Oświadczam, że:

1. w przypadku nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażam zgodę jako solidarnie współzobowiązany, na pokrycie należnej KZP przy ANWIL S.A. kwoty z mojego wkładu członkowskiego, wynagrodzenia za pracę i zasiłków wypłacanych przez pracodawcę,
2. zapoznałem/łam się ze Statutem KZP przy ANWIL S.A.,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w

*) niepotrzebne skreślić

**)wpisać odpowiednio: zatrudniony: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie itp.
zatrudniony: okres próbny/czas określony/czas nieokreślony/ w okresie wypowiedzenia

związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.,

Stwierdzam własnoręcznie podpis poręczyciela

.....
(podpis poręczyciela)

.....
(pieczęć i podpis kierownika)

II. Pan/i.....Nr komputerowy

Adres zamieszkania

Oświadczam, że:

1. w przypadku nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażam zgodę jako solidarnie współzobowiązany, na pokrycie należnej KZP przy ANWIL S.A. kwoty z mojego wkładu członkowskiego, wynagrodzenia za pracę i zasiłków wypłacanych przez pracodawcę,
2. zapoznałem/łam się ze Statutem KZP przy ANWIL S.A.,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 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); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.,

Stwierdzam własnoręcznie podpis poręczyciela

.....
(podpis poręczyciela)

.....
(pieczęć i podpis kierownika)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL PRACODAWCY

Niniejszym stwierdzam, że:

Wnioskodawca**).

rodzaj zatrudnienia

czas trwania

I. poręczyciel**).

rodzaj zatrudnienia

czas trwania

II. poręczyciel**).

rodzaj zatrudnienia

czas trwania

.....
data

.....
pieczęć Pracodawcy i podpis osoby
upoważnionej

*) niepotrzebne skreślić

***)wpisać odpowiednio: zatrudniony: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie itp.
zatrudniony: okres próbny/czas określony/czas nieokreślony/ w okresie wypowiedzenia

WYPEŁNIA OBSŁUGA KZP

Na podstawie ksiąg KZP przy ANWIL S.A stwierdzam następujący stan konta Wnioskodawcy:

wkład członkowski..... niespłacone zobowiązania.....

.....
data

.....
Obsługa PKZP

DECYZJA ZARZĄDU KASY ZAPOMOGOWO - POŻYCZKOWEJ

Decyzją Zarządu KZP na posiedzeniu w dniuprzyznano Wnioskodawcy
..... pożyczkę w wysokości
..... (PLN) (słownie zł.....
.....)

Płatną wmiesięcznych ratach, w wysokości
poczynając od20.....r. przez potrącenie z wynagrodzenia oraz
zasiłków wypłacanych przez pracodawcę. W razie braku możliwości dokonania potrąceń przez
pracodawcę, Wnioskodawca zobowiązany jest do wpłaty brakującej kwoty/raty na rachunek płatniczy
KZP przy ANWIL S.A. w terminie 3 dni od otrzymania wynagrodzenia.

Włocławek, dniar.

.....
Podpisy Zarządu KZP przy ANWIL S.A.

*) niepotrzebne skreślić

**)wpisać odpowiednio: zatrudniony: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie itp.
zatrudniony: okres próbny/czas określony/czas nieokreślony/ w okresie wypowiedzenia