



TYPOGRAF

(Nazwisko i imię) _____ Do PKZP w _____
(miejscu pracy) _____
(adres) _____

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI uzupełniającej / ratulnej - 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, poczynwszy od: _____, 20 _____ r.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich środków i całego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego - wypłacanego mi przez Zakład Pracy, poczynwszy od: _____, 20 _____ r.

Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód wynosił zł _____.

Załącznik: _____
Załącznik: _____

Ind. 02070

Wniosek o pożyczkę do PKZP

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

3 927 814 537051

Wniosek o pożyczkę do PKZP

Kod towaru:

TYPDR02070

Producent:

TYPOGRAF

Dostępność:

24h

Cena netto:

6.04 zł

Cena brutto:

7.43 zł

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