

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

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(kom. organizacyjna NoOSG / emeryt)

.....
(prywatny nr telefonu kontaktowego, adres e-mail)

.....
(PESEL)

ZARZĄD
Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej
przy NoOSG

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE CZĘŚCI WKŁADU NA POCZET POŻYCZKI

Proszę o prześięgowanie części zgromadzonego wkładu członkowskiego w kwocie zł na poczet zaciągniętej przeze mnie pożyczki.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Stan wkładów / składka	- (data i podpis księgowej KZP)
Zadłużenie	-	
Uwagi	-	

Zarząd KZP decyzją z dnia wyraża zgodę / nie wyraża zgody (*)
na prześięgowanie części zgromadzonego wkładu członkowskiego na poczet zaciągniętej
pożyczki w kwocie zł. / z powodu(*)

Przewodniczący -

.....
(Pieczęć Zarządu KZP)

Członkowie Zarządu -

UWAGA !!!

Formularz wypełniać czytelnie, drukowanymi literami. Wniosek nieczytelny, niekompletny i ze skreśleniami nie będzie rozpatrywany.

(*) - niepotrzebne skreślić

(**)- poz. nr 3 wypełniamy tylko w przypadku pożyczki powyżej 30 tys zł .