

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce pracy)

Adres do korespondencji:

**Do Zarządu MKZP
przy GZOPO w Świerklanach**

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE
SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)**

Zgodnie z pkt 18 regulaminu funkcjonowania MKZP przy GZOPO w Świerklanach
zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres:

liczba miesięcy: począwszy od miesiąca 20..... roku.

Uzasadnienie prośby:

Podpisy poręczycieli:

1) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela)
(podpis)

2) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela)
(podpis)

....., dnia 20.....r.
(Podpis wnioskodawcy)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

- a) wkłady: zł
- b) zadłużenie: zł
- c) liczba rat do końca spłaty zadłużenia

.....
(data)
(Księgowy MKZP)

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20..... r. postanowił:

- ☐ udzielić prolongaty na okres miesięcy
- ☐ nie udzielać prolongaty z powodu:

.....
(skarbnik zarządu)
(sekretarz zarządu)
(przewodniczący zarządu)

*niepotrzebne skreślić