
Nazwisko i Imię

Nr członkowski

.....
Adres zamieszkania

Zarząd KZP przy Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie

WNIOSEK O SAMODZIELNE PRZELEWANIE ZADŁUŻENIA NA KONTO KZP

Proszę o wyrażenie zgody na zaniechanie przez KZP potrącania spłaty mojej pożyczki z moich wynagrodzeń, z zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego (§ 33 ust. 3 Statutu KZP przy UMCS), na rzecz dokonywania przeze mnie samodzielnych spłat drogą przelewów na konto KZP zgodnie z treścią wniosku i umowy pożyczki.

Deklaruję samodzielne, regularne realizowanie spłaty rat z tytułu przyznanej mi pożyczki w kwocie zł, poczynając od dnia.....20..... r.

.....
Data

.....
Podpis

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu 20.....r. postanowił wyrazić zgodę na samodzielne dokonywanie spłat zadłużenia z tytułu przyznanej pożyczki Pani(u)

.....
Raty miesięczne w kwociezł w terminie od dnia

.....
(Zarząd KZP)

Zarejestrowano zmianę od dnia20.....r

Zmieniono sposób spłaty pożyczki na samodzielne wpłaty na konto KZP przez Członka Kasy

Nr ewid. członka.....

.....
(podpis księgowego KZP)