

....., dnia
(imię i nazwisko) (miejscowość) (data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

**Międzyzakładowa
Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa
przy Szkole Podstawowej nr 3
w Złotowie**

**WNIOSEK
o zawieszenie spłaty rat pożyczki (prolongata)**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres
miesiący począwszy od miesiąca z powodu

.....

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem z prolongaty w okresie
od do

Podpisy poręczycieli:

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

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

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

Wypełnia MPKZP

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. **prolongata** w okresie od do
zadłużenie zł.

.....
(data)

.....
(Księgowy MKZP)

DECYZJA ZARZĄDU:

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

- udzielić prolongaty na okres miesięcy
 nie udzielać prolongaty z powodu

Złotów, dnia 20.....r. (podpisy członków zarządu MKZP)