

1.	IMIĘ (IMIONA)											
2.	NAZWISKO											
3.	PESEL*											
	* w przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało											
4.	ADRES KORESPONDENCYJNY	ul.						nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy				-			miejsowość			
5.	NR TELEFONU											
6.	ADRES E-MAIL							@				
7.	NAZWA JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ											

**Do: MIĘDZYZAKŁADOWA KASA ZAPOMOGOWO - POŻYCZKOWA PRACOWNIKÓW OŚWIATY
przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty - Wesola m. st. Warszawy,
ul. Plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa**

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI RATALNEJ

Proszę o udzielenie pożyczki w kwocie zł (słownie złotych.....), którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach począwszy od następnego miesiąca kalendarzowego po jej pobraniu. Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie ww. pożyczki z wynagrodzenia za pracę oraz innych świadczeń pieniężnych związanych z pracą wypłacanych mi przez zakład pracy.

Początek spłaty od miesiąca

W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz innych świadczeń pieniężnych związanych z pracą całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dołączenie zaświadczenia o moich zarobkach za miesiąc poprzedzający rozpatrzenie wniosku.

Proszę o przekazanie przyznanych pieniędzy na nr konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proponuję jako poręczycieli:

Poręczyciel 1												
1.	IMIĘ (IMIONA)											
2.	NAZWISKO											
3.	PESEL*											
	* w przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało											
4.	ADRES KORESPONDENCYJNY	ul.						nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy				-			miejsowość			
Poręczyciel 2												
1.	IMIĘ (IMIONA)											
2.	NAZWISKO											
3.	PESEL*											
	* w przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało											
4.	ADRES KORESPONDENCYJNY	ul.						nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy				-			miejsowość			

....., dnia r.

.....
(własnoręczny podpis)

WYPEŁNIA PORĘCZYCIEL

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ww. wnioskodawcę, **wyrażamy zgodę jako solidarnie zobowiązani, na potrącenie należnej Kasie kwoty długu z naszych wkładów, wynagrodzeń za pracę oraz wszystkich innych świadczeń związanych z pracą.**

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu udzielania pomocy materialnej w formie pożyczek przez Kasę, a także dochodzenia związanych z nimi praw lub roszczeń.

Przyjmujemy do wiadomości, że przekazane dane będą w dalszej kolejności przetwarzane zgodnie z przepisami prawa, w tym art. 3 w powiązaniu z art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. 2021 poz. 1666 ze zm.).

Administratorem danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa, przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy, plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa.

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wynikających z przepisów prawa, w tym do celów archiwizacji. Dane będą udostępniane wyłącznie upoważnionym członkom zarządu i komisji rewizyjnej Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy, uprawnionym przedstawicielom związków zawodowych (zgodnie z art. 5 ww. ustawy) i ewentualnie instytucjom nadzorującym pracę Kasy, uprawnionym do otrzymania danych na mocy przepisów prawa.

Na podstawie art. 4 pkt 15) Statutu Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty - Wesola m.st. Warszawy nadanego *Uchwałą Nr XXXVII/943/2016 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 17 listopada 2016 r. zmieniająca uchwałę w sprawie utworzenia Miejskiego Biura Finansów Oświaty m.st. Warszawy oraz niektórych dzielnicowych biur finansów oświaty m.st. Warszawy, a także zmiany nazw i statutów niektórych jednostek obsługi ekonomiczno-administracyjnej szkół i placówek oświatowych* oraz na podstawie umowy dot. udzielania pomocy organizacyjno – prawnej oraz obsługi finansowo – księgowej zgodnie z art. 6 ust 2 ustawy o kasach zapomogowo pożyczkowych, dane są przekazywane Dzielnicowemu Biuru Finansów Oświaty - Wesola m.st. Warszawy - ul. plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa. Przetwarzanie danych osobowych jest dokonywane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO.

Przyjmujemy do wiadomości, że mamy prawo do dostępu do treści podanych naszych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy, prawo do ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO oraz prawo do wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie naszych danych osobowych narusza przepisy prawa.

Mamy świadomość, że niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości poręczenia pożyczki.

1).....
(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów

2).....
(podpis poręczyciela)

.....
(pieczęć zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej w zakładzie pracy)

Potwierdzenie zatrudnienia przez Pracodawcę

Niniejszym stwierdzam, że:

- Wnioskodawca – Pan/-i
jest zatrudniony na: czas nieokreślony od dnia /okres próbny do dnia /czas określony do dnia, jest w okresie wypowiedzenia *)
- Poręczyciel nr 1 – Pan/-i
jest zatrudniony na: czas nieokreślony od dnia /okres próbny do dnia /czas określony do dnia, jest w okresie wypowiedzenia *)
- Poręczyciel nr 2 – Pan/-i
jest zatrudniony na: czas nieokreślony od dnia /okres próbny do dnia /czas określony do dnia, jest w okresie wypowiedzenia *)

*) niepotrzebne skreślić

.....
data, pieczęć i podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie
lub przejście na emeryturę/ rentę

Potwierdzenie stanu środków

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan środków:

- Wnioskodawca: wkład, niespłacone zobowiązania

Potwierdzam możliwość/ brak możliwości) dokonywania potrąceń należnych rat pożyczki z wynagrodzenia za pracę wnioskodawcy.*

*) niepotrzebne skreślić

.....
data, pieczętka i podpis
(księgowy MKZP)

Decyzją Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej

Przyznano wnioskodawcy pożyczkę zwrotną

w kwocie zł (słownie złotych)

płatną w ratach poczynając od dnia20..... r.

Warszawa, dnia20..... r.

(podpisy członków Zarządu MKZP)

Pożyczkę zł (słownie złotych)

przelano

dnia20..... r.

Podpis

Zaksięgowano dnia20.....r.

Zapłacono Dw. Nr

Dow.

Podpis wypłacającego

Podpis księgowego

Cechy dowodu tożsamości