

..... (nazwisko i imię członka)	<b>Do MKZP przy GZUW w Pawłowicach</b>
..... (adres zamieszkania)	
..... (nazwa zakładu pracy)	

## WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres

..... miesięcy począwszy od miesiąca .....

(ilość – max. 3 miesiące )

(nazwa miesiąca)

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 .....  
(Podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

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

**zadłużenie** ..... zł.

.....  
(data) .....  
(Księgowy MKZP )

## DECYZJA ZARZĄDU MIĘDZYKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ

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

- udzielić prolongaty na okres ..... miesięcy
- nie udzielać prolongaty z powodu .....
- .....

Pawłowice, dnia .....  
(Podpisy członków Zarządu MKZP)