



**Wypełniają poręczyciele:**

Ja, niżej podpisany:

1. Poręczyciel 1 – *Imię i nazwisko* ..... , *PESEL* .....  
*adres zamieszkania* .....

2. Poręczyciel 2 – *Imię i nazwisko* ..... , *PESEL* .....  
*adres zamieszkania* .....

zobowiązuję się względem MKZP dokonać spłaty pożyczki, jeżeli wnioskodawca (*imię i nazwisko*) .....  
..... nie ureguluje pozostającej do zwrotu kwoty pożyczki.

W przypadku nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez wnioskodawcę, wyrażam zgodę, jako solidarnie zobowiązany, na pokrycie i tym samym potrącenie niespłaconej kwoty z wkładów i z wynagrodzeń za pracę (w tym chorobowego) oraz z zasiłków z ubezpieczenia społecznego. Upoważniam MKZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu.

Poręczyciel 1: .....

data i podpis

Poręczyciel 2: .....

data i podpis

---

**Wypełnia pracodawca:**

Stwierdzam własnoręczność podpisów: wnioskodawcy i poręczyciela/li.

Dyrektor

Dyrektor

.....

pieczętka i podpis

.....

pieczętka i podpis

---

**Wypełnia MKZP:**

1. Na podstawie ksiąg rachunkowych MKZP na dzień..... stwierdzam:

a) stan wkładów ..... zł,

b) niespłacone zobowiązania ..... zł.

.....

księgowy MKZP

2. Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... podjął uchwałę o przyznaniu pożyczki w kwocie  
..... zł płatną w ..... ratach.

Podpisy członków Zarządu MKZP:

3. Przelew wykonano w dniu.....

.....

księgowy MKZP

-----