



**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 PKZ-P 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 PKZ-P 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 PKZ-P:**

1. Na podstawie ksiąg rachunkowych PKZ-P na dzień..... stwierdzam:
  - a) stan wkładów ..... zł,
  - b) niespłacone zobowiązania ..... zł. ....  
księgowy PKZ-P
2. Zarząd PKZ-P na posiedzeniu w dniu ..... podjął uchwałę o przyznaniu pożyczki w kwocie ..... zł płatną w ..... ratach.

Podpisy członków Zarządu PKZ-P:

3. Przelew wykonano w dniu.....  
księgowy PKZ-P

-----