

miejsce pracy		telefon	
nazwisko		imię	
ulica i nr domu		miejsowość	
kod pocztowy		poczta	

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na podstawie § 30 pkt 4 Statutu na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres ..... miesięcy począwszy od miesiąca ..... 20 .....

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem \*) z prolongaty w okresie od ..... do .....

**Uzasadnienie wniosku:**

.....  
 .....  
 .....

**Podpisy poręczycieli:**

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

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2004r. (Nr 0, poz.1182) w celach niezbędnych do realizacji wniosku o zawieszenie spłaty rat pożyczki.

..... (data) (własnoręczny podpis)

\*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

**wkłady** ..... zł. **Udzielone prolongaty** w okresie.....  
**zadłużenie** ..... zł. **Prolongata** na okres od..... do.....

..... (data) (Księgowy PKZP )

**DECYZJA ZARZĄDU MKZP**

Zarząd PKZP postanowił:

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

Grubno, dnia ..... ( podpisy członków Zarządu MKZP )