Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr 18/2021 Zarządu Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej Pracowników Oświaty z dnia 15 października 2021

………………………………………. ( Nazwisko i imię) **Do Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty**

………………………………………. **w Tarnobrzegu** ( miejsce zamieszkania)

………………………………………. ( zakład pracy)

**Wniosek o zawieszenie spłaty rat pożyczki ( prolongata )**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres ..............………..… miesięcypocząwszy od miesiąca

( ilość )

.................................................................................... . ……… .(nazwa miesiąca, roku)

Tarnobrzeg, dnia ……….20… r . ……………………………………………………….. . ( podpis )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. członka KZP wynosi ..................................................................... zł.

Stan zadłużenia wynosi ............................................................... zł.

Tarnobrzeg, dnia ………. 20…. r . ……………………………………………………… ……………. ( podpis księgowego KZP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECYZJA ZARZĄDU KZP**

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ……………………….. 20…… r. postanowił:

udzielić prolongaty na okres ………….. miesięcy.

nie udzielać prolongaty z powodu ………………………………….………………………….……..................................................................

…………………………………………………..………………………………………………………………..………………………………..

**Zarząd KZP**

……………………………………. …..………………………………… …..…………………………………… …………..(Skarbnik) (Sekretarz) (Przewodniczący)

…