

.....
Nazwisko

.....
Miejscowość data

.....
Imię

.....
Miejsce pracy wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres siedziby zakładu pracy

.....
Nr. Rachunku bankowego

.....
Nazwa banku

.....
Nr telefonu

.....
Potwierdzenie zatrudnienia

**Do Lekarskiej Kasy Pomocy
w Bielsku Białej**

**WNIOSEK
o udzielenie pożyczki zwrotnej**

Proszę o udzielenie pożyczki w kwocie..... zł (słownie.....)
którą zobowiązuję się zwrócić w 10 miesięcznych ratach przez (zaznacz właściwe):

- potrącanie z wynagrodzenia u mojego pracodawcy
 wpłacając indywidualnie na konto LKP.

Oświadczam, że nie jestem zadłużony wobec LKP

.....
Pieczętka i podpis wnioskodawcy

Proponuję poręczycieli

1.
Nazwisko i Imię

2.
Nazwisko i Imię

.....
Miejsce pracy

.....
Miejsce pracy

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki przez wnioskodawcę wyrażam zgodę na potrącanie solidarnie z naszego wynagrodzenia kwoty równej zadłużeniu

.....
Podpis

.....
Podpis

Adnotacja LKP

Adnotacja Zarządu LKP

.....
1) Jest członkiem/kandydatem LKP

Przyznano/ Nie przyznano pożyczkę
w kwocie:

od.....roku

.....zł

2) Poręczyciele są członkami LKP

Prezes LKP

TAK/NIE TAK/NIE

.....
Podpis