FUNDUSZ ZAPOMOGOWO - POŻYCZKOWY
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

WNIOSEK O POŻYCZKĘ ZWROTNĄ

WYPEŁNIA POŻYCZKOBIORCA

DANE PERSONALNE POŻYCZKOBIORCY

1. Nazwisko	2. Imię	3. Tel. kontaktowy
4. Miejsce pracy		
5. Adres zamieszkania		
6. Nr. konta osobistego		7. E-mail

8. Proszę o udzielenie pożyczki zwrotnej w wysokości 1000 zł. - słownie jeden tysiąc złotych, którą zobowiązują się spłacić w 10 miesięcznych ratach.

9. Pożyczkę zamierzam przeznaczyć na pokrycie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego:* ☐ tak ☐ nie

10. Przyznaną kwotę pożyczki proszę przekazać na moje konto osobiste (pkt 6)

11 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu niezbędnym dla realizacji pożyczki

…….. ……

podpis przedstawiciela — podpis pożyczkobiorcy

* właściwe skreślić

WYPEŁNIA DWÓCH PORĘCZYCIELI

OŚWIADCZENIE DWÓCH PORĘCZYCIELI

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej z Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie przez Kol…….

…….zam. ……..…

Zobowiązujemy się, do pokrycia należnej Funduszowi kwoty zadłużenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celu niezbędnym dla realizacji pożyczki

……. dnia……

1. Podpis czytelny żyranta	1. Podpis czytelny żyranta
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Miejsce pracy	Miejsce pracy
Nr. dowodu osobistego	Nr. dowodu osobistego

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

OŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

Pieczątka zakładu pracy

Stwierdza się, że Pani/u …… potrąca się składki członkowskie na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie od dnia……..…

Podstawa prawna: Ustawa o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia 19.04.1991 pkt 4 (Dz.u. Nr.41) poz.178 z późniejszymi zmianami

…….. ……

data — podpis księgowej

DECYZJA KOMISJI FUNDUSZU

Przyznano/odmówiono pożyczkę zwrotną w kwocie tysiąc złotych:

Podpisy Komisji:……..…… ……

……. ……..

Data ……