

..... (nazwisko i imię członka)	Do MKZP przy Urzędzie Miejskim w Kowalewie Pomorskim
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

Wniosek o zawieszenie spłaty rat pożyczki (prolongata)

Zwracam się z prośbą o wyrażanie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okresmiesiący,
(ilość)
począwszy od miesiąca
(nazwa miesiąca)

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem(łam)/nie korzystałem(łam)* z prolongaty w okresie
od do

(jeżeli zadłużenie przewyższa stan wkładów członka MKZP):

Podpisy poręczycieli:

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

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

.....dnia
(podpis wnioskodawcy)

*)niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. prolongata w okresie od do.....
zadłużenie..... zł.

....., dnia
(księgowy MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu20 roku, postanowił:

- udzielić prolongaty na okresmiesiący
- nie udzielać prolongaty z powodu

....., dnia
(Podpisy członków Zarządu MKZP)