

.....  
(Nazwisko i imię członka)

.....  
(miejsce pracy)

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu:.....adres email.....

pesel..... nauczyciel/administracja/emeryt\*

Nr konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI**

Do Zarządu Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie .....zł (słownie złotych:.....  
.....), którą zobowiązuję się spłacić w .....miesięcznych  
ratach, począwszy od miesiąca .....20.....r.:

- przez potrącenie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia, zasiłku

- wpłata na rachunek bankowy KZP do końca każdego miesiąca.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP, wyrażam zgodę na pokrycie całego zadłużenia wykazanego księgami KZP z moich wkładów członkowskich, otrzymywanego wynagrodzenia, zasiłku\*\*.

**Oświadczam, że moje miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi.....zł**

Bydgoszcz, dnia .....20.....r.

.....  
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Proponuję jako poręczycieli:

1) Panią/Pana ..... zam .....

pesel.....tel.....email.....

stan cywilny.....ustrój majątkowy.....

2) Panią/Pana..... zam .....

pesel.....tel.....email.....

stan cywilny.....ustrój majątkowy.....

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ww. wnioskodawcę wyrażam zgodę jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej KZP kwoty z tytułu udzielenia niniejszej pożyczki z naszych wkładów, wynagrodzeń za pracę, zasiłku\*\*.

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz. 1) i 2)

1/.....(podpis poręczyciela)

2/.....(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów wnioskodawcy i poręczycieli poz. 1 i 2

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć i podpis Zakładu Pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, że:

Wnioskodawca\*:

1) Poręczyciel\*:

2) Poręczyciel\*:

*Niniejszym stwierdzam, że w/w poręczyciele świadczą pracę przez okres nie krótszy niż 6 m-cy a umowa na podstawie której poręczyciel wykonuje pracę zarobkową została zawarta co najmniej na okres spłaty pożyczki przez członka KZP.*

.....  
(pieczęć i podpis Zakładu Pracy)

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan kont:

Wkłady: .

.....zł.

Niespłacone zobowiązania:

.....zł

.....  
(data i podpis księgowego KZP)

### DECYZJA ZARZĄDU KASY ZAPOMOGOWO POŻYCKOWEJ PRZY BYDGOSKIM BIURZE FINANSÓW OŚWIATY

Wnioskodawcy przyznano pożyczkę:.....

w kwocie.....zł (słownie.....)

płatną w ..... ratach, począwszy od miesiąca.....20.....r.

Bydgoszcz, dnia.....20.....r..

.....  
(podpisy Zarządu KZP)

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu.....

Nr ewidencyjny.....

.....  
(podpis księgowego)

**\*wpisać odpowiednio: jest pracownikiem zatrudnionym na czas nieokreślony, zatrudniony na okres próbny, czas określony, zastępstwo, jest w okresie wypowiedzenia, świadczenie pracy na innej podstawie niż stosunek pracy**

\*\* \*\*zasilku - należy przez to rozumieć zasiłek lub świadczenie rehabilitacyjne z:

- ubezpieczenia w razie choroby i macierzyństwa, o których mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2021 r. poz. 1133 i 1621)
- ubezpieczenia z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, o których mowa w ustawie z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1205 oraz z 2021 r. poz. 1621)

.....  
( data i miejsce wyrażenia zgody)

.....  
( imię i nazwisko członka KZP)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,
- 5) stan zdrowia,
- 6) otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek

przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwaną dalej KZP, która jest administratorem danych osobowych, w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo pożyczkowych (Dz.U. z 2021r. poz. 1666), związanych z członkostwem w KZP, w tym gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.

.....  
podpis

**Klauzula informacyjna dla Członka  
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej  
przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty**

*W związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z członkostwem w KZP przekazujemy informację o przetwarzaniu Pani/a danych osobowych.*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwana dalej KZP.
2. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych można kontaktować się bezpośrednio z KZP korzystając z adresu e-mail [pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl](mailto:pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl) lub tel. 52/5856911/12
3. Pani/Pana dane są przetwarzane w celach związanych z członkostwem w KZP na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z wykreśleniem z listy członków KZP.
4. Jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę, będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu potrącania składek i należności bezpośrednio z Pani/Pana wynagrodzenia przez pracodawcę. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością uiszczania płatności bezpośrednio na konto KZP.
5. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
6. Przetwarzanie Pani/Pana danych w celach związanych z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666), związanych z członkostwem w KZP, w tym gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.
7. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
8. Pani/ Pana dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa oraz współpracujących i realizujących usługi na rzecz KZP. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnianiem obsługi administracyjnej KZP. W przypadku opóźnienia w spłacie pożyczki, informacja o opóźnieniu zostanie przekazana Pani/Pana poręczycielom.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w KZP, a następnie przez 10 lat od dnia ustania członkostwa. W przypadku dochodzenia roszczeń w związku z opóźnieniem lub zaprzestaniem spłaty, dane będą przetwarzane do czasu przedawnienia tych roszczeń.
10. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.
12. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

.....  
(data i miejsce wyrażenia zgody)

.....  
(imię i nazwisko oraz adres poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę jako poręczyciel wskazanej niżej umowy pożyczki na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,

przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwaną dalej KZP, która jest administratorem danych osobowych, w celu ustanowienia i realizacji poręczenia umowy pożyczki zawartej dnia ..... między KZP a ..... będącym członkiem KZP, zgodnie z postanowieniami statutu KZP oraz przepisami ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666).

.....  
podpis

**Klauzula informacyjna dla poręczyciela pożyczki Członkowi Kasy  
Zapomogowo-Pożyczkowej przy Bydgoski Biurze Finansów Oświaty**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Bydgoski Biurze Finansów Oświaty, zwana dalej KZP.
2. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych można kontaktować się bezpośrednio z KZP korzystając z adresu e-mail [pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl](mailto:pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl) lub tel. 52/5856911/12.
3. Pani/Pana dane są przetwarzane w celu ustanowienia i realizacji poręczenia umowy pożyczki dla członka KZP.
4. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością wskazania przez członka KZP innej osoby poręczającej udzielenie pożyczki. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
5. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
6. Pani/ Pana dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnianiem obsługi administracyjnej KZP oraz podmiotom współpracującym i realizującym usługi na rzecz KZP.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres od dnia złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki.
8. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do Pani/ Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

.....  
(data i miejsce wyrażenia zgody)

.....  
(imię i nazwisko oraz adres poręczyciela)

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę jako poręczyciel wskazanej niżej umowy pożyczki na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,

przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwaną dalej KZP, która jest administratorem danych osobowych, w celu ustanowienia i realizacji poręczenia umowy pożyczki zawartej dnia ..... między KZP a .....  
będącym członkiem KZP, zgodnie z postanowieniami statutu KZP oraz przepisami ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666).

.....  
podpis

**Klauzula informacyjna dla poręczyciela pożyczki Członkowi Kasy  
Zapomogowo-Pożyczkowej przy Bydgoski Biurze Finansów Oświaty**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Bydgoski Biurze Finansów Oświaty, zwana dalej KZP.
2. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych można kontaktować się bezpośrednio z KZP korzystając z adresu e-mail [pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl](mailto:pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl) lub tel. 52/5856911/12.
3. Pani/Pana dane są przetwarzane w celu ustanowienia i realizacji poręczenia umowy pożyczki dla członka KZP.
4. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością wskazania przez członka KZP innej osoby poręczającej udzielenie pożyczki. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
5. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
6. Pani/ Pana dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnianiem obsługi administracyjnej KZP oraz podmiotom współpracującym i realizującym usługi na rzecz KZP.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres od dnia złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki.
8. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do Pani/ Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.



UMOWA NR KZP- /20 \*

zawarta w dniu .....\* , w Bydgoszczy  
pomiędzy, .....\*zwanym dalej **Pożyczkobiorcą**,  
a  
Kasą Zapomogowo-Pożyczkową przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty z siedzibą  
w Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, ul. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 5,  
85-805 Bydgoszcz reprezentowaną przez:  
1. ....  
2.....  
zwaną w dalszej części umowy **Pożyczkodawcą**

§ 1.

Na wniosek Pożyczkobiorcy z dnia .....\* Pożyczkodawca udziela pożyczki, na okres  
.....\*miesiący, na warunkach określonych niniejszą umową, w kwocie.....zł.\*  
.....\* (słownie złotych),  
z czego miesięczna rata wynosi .....\*, a ostatnia rata wynosi .....\*

§ 2.

Wypłata pożyczki nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany we wniosku przez  
Pożyczkobiorcę, w terminie do ostatniego dnia miesiąca, w którym została zawarta niniejsza  
umowa.

§ 3.

1. Pożyczkobiorca wyraża zgodę na potrącanie przez pracodawcę z wynagrodzenia, zasiłku  
lub świadczenia rehabilitacyjnego z ubezpieczenia w razie choroby i macierzyństwa,  
o których mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych  
z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa albo ubezpieczenia z tytułu  
wypadków przy pracy i chorób zawodowych, o których mowa w ustawie z dnia  
30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy  
i chorób zawodowych, rat pożyczki i przekazywanie ich na rachunek bankowy KZP.
2. W przypadkach uniemożliwiających dokonanie potrącenia, o którym mowa w ust. 1  
Pożyczkobiorca zobowiązuje się wpłacać terminowo raty pożyczki we własnym zakresie  
na rachunek Pożyczkobiorcy, prowadzony w **Banku Pocztowym o numerze 56 1320 1117  
2031 0288 2000 0002, w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca.**
3. Jeżeli Pożyczkobiorca nie uiszczy kolejnych rat pożyczki, zastosowanie mają regulacje  
zawarte w § 32 Statutu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Bydgoskim Biurze Finansów  
Oświaty.

§ 4.

1. W razie skreślenia Pożyczkobiorcy z listy członków KZP, zadłużenie podlega potrąceniu  
z wkładu członkowskiego.
2. W razie braku pełnego pokrycia na spłatę zadłużenia z wkładu członkowskiego resztę  
zadłużenia Pożyczkobiorca spłaca w miesięcznych ratach, których wysokość określona jest  
w § 1 umowy, na rachunek bankowy oraz w terminie wskazanym w § 3 ust. 2 umowy.
3. W razie skreślenia Pożyczkobiorcy z listy członków KZP na jego wniosek albo  
w przypadku gdy Zarząd KZP podjął uchwałę o skreśleniu Pożyczkobiorcy z listy  
członków KZP na skutek niedopełnienia przez członka KZP obowiązku polegającego na:
  - 1) wpłacie miesięcznych wkładów członkowskich w wysokości ustalonej przez walne  
zebranie członków albo
  - 2) wyrażeniu zgody na potrącanie tych wkładów z wynagrodzenia lub zasiłku, albo

3) przestrzeganiu postanowień statutu KZP oraz uchwał organów KZP;  
spłata zadłużenia jest natychmiast wymagalna, niezależnie od terminów spłaty ustalonych przy udzielaniu pożyczki.

4. Pożyczkobiorca jest zobowiązany do powiadomienia KZP o zmianie miejsca zatrudnienia oraz wskazania nowego Pracodawcy, celem dalszego potrącania rat pożyczki albo zastosowania procedury, o której mowa w ust. 1-2.

#### § 5.

Integralną częścią umowy jest wniosek o udzielenie pożyczki zawierający wskazanie Poręczycieli oraz zawierający oświadczenie Poręczycieli o wyrażeniu zgody jako solidarnie współzobowiązanych, na pokrycie należnej KZP kwoty z tytułu udzielenia niniejszej pożyczki z ich wkładów, wynagrodzeń za pracę, zasiłku.

#### § 6.

Umowa może być zmieniona tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych oraz Statutu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty.

#### § 8.

Wszystkie spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy należą do właściwości miejscowej Sądu siedziby Pożyczkodawcy.

#### § 9.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Pożyczkodawcy i Pożyczkobiorcy.

.....

(podpis Pożyczkobiorcy)

1. ....

2. ....

( podpisy członków Zarząd KZP)

1. ....

2. ....

(podpisy Poręczycieli)

**\*wypełnia pracownik KZP**

UMOWA NR KZP- /20 \*

zawarta w dniu .....\* , w Bydgoszczy  
pomiędzy, .....\*zwanym dalej **Pożyczkobiorcą**,  
a

Kasą Zapomogowo-Pożyczkową przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty z siedzibą  
w Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, ul. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 5,  
85-805 Bydgoszcz reprezentowaną przez:

1. ....

2. ....

zwaną w dalszej części umowy **Pożyczkodawcą**

§ 1.

Na wniosek Pożyczkobiorcy z dnia .....\* Pożyczkodawca udziela pożyczki, na okres  
.....\*miesiący, na warunkach określonych niniejszą umową, w kwocie.....zł.\*  
.....\* (słownie złotych),  
z czego miesięczna rata wynosi .....\*, a ostatnia rata wynosi .....\*

§ 2.

Wypłata pożyczki nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany we wniosku przez  
Pożyczkobiorcę, w terminie do ostatniego dnia miesiąca, w którym została zawarta niniejsza  
umowa.

§ 3.

1. Pożyczkobiorca wyraża zgodę na potrącanie przez pracodawcę z wynagrodzenia, zasiłku  
lub świadczenia rehabilitacyjnego z ubezpieczenia w razie choroby i macierzyństwa,  
o których mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych  
z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa albo ubezpieczenia z tytułu  
wypadków przy pracy i chorób zawodowych, o których mowa w ustawie z dnia  
30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy  
i chorób zawodowych, rat pożyczki i przekazywanie ich na rachunek bankowy KZP.
2. W przypadkach uniemożliwiających dokonanie potrącenia, o którym mowa w ust. 1  
Pożyczkobiorca zobowiązuje się wpłacać terminowo raty pożyczki we własnym zakresie  
na rachunek Pożyczkobiorcy, prowadzony w **Banku Pocztowym o numerze 56 1320 1117  
2031 0288 2000 0002, w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca.**
3. Jeżeli Pożyczkobiorca nie uiszczy kolejnych rat pożyczki, zastosowanie mają regulacje  
zawarte w § 32 Statutu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Bydgoskim Biurze Finansów  
Oświaty.

§ 4.

1. W razie skreślenia Pożyczkobiorcy z listy członków KZP, zadłużenie podlega potrąceniu  
z wkładu członkowskiego.
2. W razie braku pełnego pokrycia na spłatę zadłużenia z wkładu członkowskiego resztę  
zadłużenia Pożyczkobiorca spłaca w miesięcznych ratach, których wysokość określona jest  
w § 1 umowy, na rachunek bankowy oraz w terminie wskazanym w § 3 ust. 2 umowy.
3. W razie skreślenia Pożyczkobiorcy z listy członków KZP na jego wniosek albo  
w przypadku gdy Zarząd KZP podjął uchwałę o skreśleniu Pożyczkobiorcy z listy  
członków KZP na skutek niedopełnienia przez członka KZP obowiązku polegającego na:
  - 1) wpłacie miesięcznych wkładów członkowskich w wysokości ustalonej przez walne  
zebranie członków albo
  - 2) wyrażeniu zgody na potrącanie tych wkładów z wynagrodzenia lub zasiłku, albo

3) przestrzeganiu postanowień statutu KZP oraz uchwał organów KZP;  
spłata zadłużenia jest natychmiast wymagalna, niezależnie od terminów spłaty ustalonych przy udzielaniu pożyczki.

4. Pożyczkobiorca jest zobowiązany do powiadomienia KZP o zmianie miejsca zatrudnienia oraz wskazania nowego Pracodawcy, celem dalszego potrącania rat pożyczki albo zastosowania procedury, o której mowa w ust. 1-2.

#### § 5.

Integralną częścią umowy jest wniosek o udzielenie pożyczki zawierający wskazanie Poręczycieli oraz zawierający oświadczenie Poręczycieli o wyrażeniu zgody jako solidarnie współzobowiązanych, na pokrycie należnej KZP kwoty z tytułu udzielenia niniejszej pożyczki z ich wkładów, wynagrodzeń za pracę, zasiłku.

#### § 6.

Umowa może być zmieniona tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych oraz Statutu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty.

#### § 8.

Wszystkie spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy należą do właściwości miejscowej Sądu siedziby Pożyczkodawcy.

#### § 9.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Pożyczkodawcy i Pożyczkobiorcy.

.....

(podpis Pożyczkobiorcy)

1. ....

2. ....

( podpisy członków Zarząd KZP)

1. ....

2. ....

(podpisy Poręczycieli)

**\*wypełnia pracownik KZP**