

Numer identyfikacyjny (ID Kadrowe)		PESE L	
Imię i nazwisko			
Nazwa jednostki/komórka organizacyjna			
Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miejscowość)			
Numer telefonu			
Status wnioskującego *	☐ Funkcjonariusz	☐ Pracownik cywilny	☐ Emeryt/Rencista

**Do MKZP przy Komendzie Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 30, 35-036 Rzeszów
REGON: 521558003**

WNIOSEK O ZMNIJSZENIE/ZWIĘKSZENIE* RATY POŻYCZKI

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmniejszenie/zwiększenie* raty pożyczki udzielonej na podstawie umowy nr z kwoty na kwotęzł poczynając od miesiąca 20.....r.	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie ww. kwoty z mojego wynagrodzenia do czasu kolejnej zmiany lub skreślenia z listy członków MKZP.	
Oświadczam, że jest mi znany statut MKZP przy Komendzie Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie.	
Miejscowość i data:	Własnoręczny, czytelny podpis wnioskodawcy:

ZAŚWIADCZENIE¹

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:	
Wkłady	
Nieopłacone zobowiązania	
Data	
Pieczętka i podpis osoby prowadzącej obsługę finansowo - księgową MKZP	

Decyzją Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił: *	
☐ wyrazić zgodę na zmianę wysokości raty poczynając od miesiąca	
☐ nie wyrażać zgody na zmianę wysokości raty z powodu	
Miejscowość i data	Podpisy członków Zarządu MKZP

Pozytywnie rozpatrzony wniosek będzie skutkował koniecznością podpisania aneksu do umowy w terminie do 2 tygodni od momentu otrzymania pozytywnej decyzji. Niedotrzymanie tego terminu spowoduje anulowanie wniosku.

* - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe

¹ Wypełnia pracownik prowadzący obsługę finansowo-księgową MKZP

* - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe