Zielona Góra, ...

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania : ulica, nr domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

Do Zarządu KZP
w Uniwersytecie Zielonogórskim

Wniosek o samodzielną spłatę pożyczki ratalnej

Proszę o wyrażenie zgody na samodzielną spłatę pożyczki ratalnej w kwocie zł ..... słownie zł .....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis

Księgowa(y) KZP

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł .....

niespłacone zobowiązania, zł .....

składka członkowska; zł .....

Zielona Góra, dnia ....
(podpis Księgowej(wego))

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ..... wyraził / nie wyraził* zgodę(y) na samodzielną spłatę pożyczki ratalnej w kwocie zł. ..... (słownie) ..... .

(Podpisy członków Zarządu KZP)

* Niepotrzebne skreślić