***Załącznik nr 4b***

**Załącznik do umowy pożyczki nr R0KP0000/162**…**/**……**/20**…..**r.**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**zawartej w dniu** …..……………

Pożyczkobiorca proponuje na poręczycieli udzielonej pożyczki w kwocie ......................... zł:

1. .................................................................zamieszkały/a : ................................................................

legitymujący się dowodem osobistym: ..............................wydanym przez ........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PESEL*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. .................................................................zamieszkały/a : ................................................................

legitymujący się dowodem osobistym: ..............................wydanym przez ........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PESEL*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. .................................................................zamieszkały/a : ................................................................

legitymujący się dowodem osobistym: ..............................wydanym przez ........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PESEL*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

którzy poniżej własnoręcznymi podpisami stwierdzają, że w razie niespłacenia we właściwym terminie pożyczki przez pożyczkobiorcę, wyrażają zgodę na pokrycie pozostałej kwoty wraz z odsetkami z ich wynagrodzenia.

*Podpisy poręczycieli:*

1. ........................................................

2. ........................................................

3. ........................................................

Oświadczam , że zapoznałem/am się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych we Wrocławiu.

........................................................

*podpis pożyczkobiorcy*

Stwierdzam własnoręczność

podpisów poręczycieli i pożyczkobiorcy:

..................................................................... ........................................................

*podpis i pieczęć imienna osoby uwierzytelniającej podpisy pieczęć jednostki organizacyjnej*