.......................................................................................... Nr komputerowy ……………….***NA / NN***.

 Nazwisko i Imię (drukowane) ***NA – nauczyciel akademicki, NN – nie nauczyciel***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 pesel

 **Do Zarządu KZP przy**

.......................................................................... **Uniwersytecie Śląskim**

 miejsce zamieszkania **w Katowicach**

Nr telefonu .......................................................

***W N I O S E K* o zwiększenie raty pożyczki**

 Proszę o zwiększenie raty pożyczki pobranej dnia………………. z kwoty …………………. miesięcznie

 na kwotę …………………… od miesiąca ………………..

 …………………………….

 ( podpis pożyczkobiorcy)

==========================================================================================================================================================

**Decyzja Zarządu KZP**

 Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ..................................20...... postanowił na wniosek Pani/Pana

............................................................................................ zwiększyć ratę pożyczki do kwoty ..........................zł.

od miesiąca ………………………….

Katowice, dnia…………………………..

Zarząd

**……………………………………………………………………………………………………………….**

 ( podpisy członków zarządu KZP)