

.....
Nazwisko i Imię (**drukowane**)

Nr komputerowy*NA* / *NN*.
NA – nauczyciel akademicki, NN – nienauczyciel

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

pesel

.....
miejsce zamieszkania

Nr telefonu

**Do Zarządu KZP przy
Uniwersytecie Śląskim
w Katowicach**

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 dniu20..... postanowił na wniosek Pani/Pana
..... zwiększyć ratę pożyczki do kwotyzł.
od miesiąca

Katowice, dnia.....

Zarząd

.....
(podpisy członków zarządu KZP)