.......................................................................................... 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 zmniejszenie raty pożyczki**

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

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

1. poręczyciel…………………………
2. poręczyciel…………………………
3. poręczyciel…………………………
4. poręczyciel…………………………

…………………………….

( podpis pożyczkobiorcy)

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

**Decyzja Zarządu KZP**

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ..................................20...... postanowił na wniosek Pani/Pana ............................................................................................ zmniejszyć ratę pożyczki do kwoty ..........................zł.

od miesiąca ………………………….

Katowice, dnia…………………………..

Zarząd

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

( podpisy członków zarządu KZP)