

.....  
data przyjęcia wniosku

.....  
Nr umowy

**WNIOSEK**  
**o udzieleniu pożyczki zwrotnej**  
**związanej ze specjalizacją ..... st. ....**  
**data rozpoczęcia ..... przypuszczalny termin egzaminu.....**

1. Nazwisko i imię.....  
Adres zamieszkania .....  
Telefon .....
2. Zakład pracy.....  
Adres .....  
Telefon .....
3. Uprzejmie proszę o udzielenie mi pożyczki zwrotnej w kwocie zł .....  
(słownie zł) .....  
którą zobowiązuje się zwrócić w ..... miesięcznych ratach .....

.....  
(własnoręczny podpis i pieczęć)

4. Stwierdza się, że .....  
opłaca składki na rzecz Lubelskiej Izby Lekarskiej.

.....  
(pieczęć zakładu pracy i podpis księgowego)

**UMOWA POŻYCZKI**

zawarta w dniu..... w Lublinie, pomiędzy Lubelską Izbą Lekarską, reprezentowaną przez Komisję Kształcenia Medycznego ORL w osobach (zwanych pożyczkodawcą)

1. KKM ORL .....
2. KKM ORL .....

a Pożyczkobiorcą.....  
(nazwisko i imię)

o treści następującej:

**§ 1**

Pożyczkodawca udziela Pożyczkobiorcy pożyczki pieniężnej w wysokości.....  
słownie.....

**§ 2**

Pożyczka podlega spłacie w 10m ratach miesięcznych po .....zł (w tym opłata manipulacyjna 5 zł). Termin spłaty do 10 każdego miesiąca poczynając od .....

**§ 3**

W przypadku niespłacenia w terminie dwóch kolejnych rat – cała niespłacona kwota pożyczki staje się natychmiast wymagalną, przy czym Pożyczkodawca ma prawo liczyć odsetki do 10% miesięcznie.

**§ 4**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 5**

Ewentualne sprawy sporne na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Rejonowy w Lublinie.

**§ 6**

Wykonanie zobowiązania przez Pożyczkobiorcę poręczają:

1. ....  
(nazwisko, imię, adres zamieszkania)

.....  
(adres zakładu pracy)

.....  
(podpis poręczyciela i pieczętka)

2. ....  
(nazwisko, imię, adres zamieszkania)

.....  
(adres zakładu pracy)

.....  
(podpis poręczyciela i pieczętka)

Poręczyciele zobowiązani są do solidarnego wobec Pożyczkodawcy wykonania zobowiązania Pożyczkobiorcy, gdyby ten zobowiązania swego nie wykonał.

---

**OŚWIADCZENIE\***

1. Nie spłacam aktualnie żadnej pożyczki zaciągniętej w Lubelskiej Izbie Lekarskiej

2. Spłacam pożyczkę socjalną/szkoleniową\*\*. Do spłacenia pozostało..... rat

\*zaznaczyć właściwe

\*\* niepotrzebne skreślić

---

**POKWITOWANIE**

Kwituję odbiór kwoty....., słownie.....

.....  
podpis i pieczętka „Pożyczkobiorcy”

.....  
(Seria i nr dowodu osobistego)

data.....