

**UMOWA POR CZENIA SP/ ATY  
PO WYCZKI Z WSPÓLNEGO FUNDUSZU MIESZKANIOWEGO**

zawarta w Wałbrzychu w dniu ..... pomiędzy Poradczytelami w osobach:

- 1) .....zam. w .....  
seria i nr dowodu osobistego .....Peselí í í í í í í í .....
- 2) .....zam. w .....  
seria i nr dowodu osobistego .....Peselí í í í í í í í .....

przy udziale wspólników poradczytelów (w osobach\*):

- Ad 1) .....zam. w .....  
seria i nr dowodu osobistego .....Peselí í í í í í í í .....
- Ad 2) .....zam. w .....  
seria i nr dowodu osobistego .....Peselí í í í í í í í .....

**a Poradczytel - Biurem Obsługi Socjalnej w Wałbrzychu reprezentowanym przez:**

- 1) Dyrektora Agnieszka Brzeziński
- 2) Główny Księgowy Małgorzata Surus

§1

Poradczytele udzielają poradczenia Poradczytelowi za zobowiązania Poradczytelobiorcy .....  
.....zam. w.....  
seria i nr dowodu osobistego .....  
z tytułu pożyczki udzielonej na podstawie umowy z dnia .....nr .....  
w wysokości .....zł (słownie .....),  
a wspólnicy wyrażają zgodę na to poradczenie\*).

§2

Poradczenie obejmuje zobowiązania Poradczytelobiorcy, istniejące w chwili udzielenia niniejszego poradczenia oraz mogące powstać w przyszłości z tytułu nie dokonania spłaty pożyczki w terminie i na warunkach wynikających z umowy pożyczki, o której mowa w §1.

§3

Poradczytele odpowiadają za długi jako współwłaściciele solidarnie z Poradczytelobiorcą .

**\*) zgoda wspólników poradczytelów obowiązuje dla pożyczek powyżej kwoty określonej w § 6 pkt a i b Regulaminu WFM.**

Poruczyiele zobowiazuj si do spelnienia zobowiazania ci tego na Poczty w terminie 30 dni po zawiadomieniu przez Poczty o opóźnieniu lub zwrocie w sprawie poczty.

**Poruczyiele:**

1. ....

.....  
(pieczęć placówki oraz podpis i pieczęć osoby potwierdzającej własnoręcznie podpisu)

2. ....

.....  
(pieczęć placówki oraz podpis i pieczęć osoby potwierdzającej własnoręcznie podpisu)

**Współpracownicy poruczyieli:**

Ad 1. ....

.....  
(pieczęć placówki oraz podpis i pieczęć osoby potwierdzającej własnoręcznie podpisu)

Ad 2. ....

.....  
(pieczęć placówki oraz podpis i pieczęć osoby potwierdzającej własnoręcznie podpisu)

**Poczty**

.....  
(główny księgowy)

.....  
(dyrektor)