

WNIOSEK
O PRYZNANIE ZWROTNEJ POŻYCZKI MIESZKANIOWEJ

A. DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

Miejsce pracy Stanowisko

Miejsce zamieszkania i telefon.....

Proszę o przyznanie mi zwrotnej pomocy finansowej na cele mieszkaniowe, na zasadach wskazanych w Regulaminie ZFŚS, w kwocie.....zł, słownie

z przeznaczeniem na: (proszę zakreślić właściwy punkt)

 remont / modernizację mieszkania / domu *) opłacenie kaucji na mieszkanie *) budowę domu *)**B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany oświadczam:

1. Mam następującą sytuację życiową i rodzinną:

.....

2. Łączny roczny dochód mój i osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku wyniósł.....zł, co w przeliczeniu na osób będących na wspólnym utrzymaniu stanowizł miesięcznie na 1 osobę.

3. W okresie ostatnich trzech lat nie korzystałem (-am) jak i współmałżonek (-a) zatrudniony (-a) w z pożyczki mieszkaniowej z ZFŚS.

4. Oświadczam, że zamieszkuję w bloku spółdzielczym / w domu wielomieszkaniowym / w domu jednorodzinnym *)

5. Mieszkanie wymaga modernizacji / remontu *) w następującym zakresie

.....

6. Wyrażam zgodę na potrącanie miesięcznych rat pożyczki z mojego wynagrodzenia za pracę / będę wpłacać co miesiąc raty pożyczki na konto ZFŚS *)

7. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 247&1 KK).

8. Do wniosku załączam:

.....

.....
 miejscowość i data

.....
 podpis wnioskodawcy

C. DECYZJE POŻYCZKODAWCY

Potwierdzam, że p. nie posiada / posiada pożyczki (-ę) mieszkaniową do spłacenia. Stan zadłużenia na dzień wynosi.....

.....
podpis Pracownika socjalnego

Zaświadcza się, że p. jest zatrudniony (-a) na stanowisku w tutejszej placówce na czas nieokreślony/określony *).

(wypełnić w przypadku gdy wnioskodawca jest nauczycielem/pracownikiem SP7)

Poznań, dnia.....

.....
podpis Specjalisty ds. Kadr

Zaświadcza się, że p. jest uprawnionym do korzystania z ZFŚS emerytem/rencistą *) placówki.....

(wypełnić w przypadku gdy wnioskodawca jest emerytem lub rencistą)

Poznań, dnia.....

.....
podpis Pracownika socjalnego

*) niepotrzebne skreślić

Opinia Komisji Socjalnej z dnia

- a) Proponujemy przyznać pożyczkę w wysokości
- b) Proponujemy nie przyznać pożyczki z powodu

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | |

Decyzja Dyrektora z dnia

- a) Przyznaję pożyczkę mieszkaniową wnioskodawcy
Wysokość pożyczki wynosi zł (słownie:)
Powyższą kwotę ustalono na podstawie Regulaminu ZFŚS.

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora

- b) Odmawiam udzielenia pożyczki mieszkaniowej wnioskodawcy
z powodu

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora