**W N I O S E K**

**o przyznanie pożyczki z zakładowego funduszu mieszkaniowego**

............................................................................................. **Zespół Szkół Specjalnych Nr 4**

(imię i nazwisko)

W Czechowcach-Dziedzicach

.............................................................................................

(miejsce pracy)

.............................................................................................

(stanowisko)

............................................................................................

(adres zamieszkania)

1. Proszę o przyznanie mi ze środków zakładowego funduszu mieszkaniowego pożyczki

w wysokości ……............................ zł (słownie......................................................................) z przeznaczeniem na .................................................................................................................................................

1. Oświadczam, że na dzień ........................ mam spłaconą poprzednią pożyczkę mieszkaniową z ZFŚS.
2. Przyznaną pożyczkę zobowiązuję się spłacić w ciągu ………… miesięcy.

Data ………………………… …………………………..

*( podpis wnioskodawcy )*

**Decyzja o przyznaniu pożyczki**

**………………………………...............**

( data, treść decyzji )

…………………………….

*( podpis pracodawcy*)

Na poręczycieli proponuję (wpisać czytelnie) :

1. Panią/Pana ..............................................................................................................................

dowód osobisty nr ................................. wydany przez .........................................................

adres zamieszkania .................................................................................................................

1. Panią/Pana ..............................................................................................................................

dowód osobisty nr.....................................wydany przez .......................................................

adres zamieszkania .................................................................................................................

W razie nieuregulowania we właściwym terminie przez wyżej wymienionego pożyczki ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych wyrażamy zgodę – jako solidarnie współodpowiedzialni – na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń .

Podpisy poręczycieli :

Stwierdzam własnoręczność

1. ............................ podpisów poręczycieli i pożyczkobiorcy
2. ............................

............................................................

*( podpis i pieczęć pracodawcy )*

…………………………………….

(podpis pożyczkobiorcy)