Załącznik nr 1 Regulaminu gospodarowania scentralizowaną częścią Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oświatowych jednostek Gminy Kolbudy prowadzących wspólną działalność w zakresie gospodarowania Funduszem Mieszkaniowym.

**WNIOSEK**

**o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

1. Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………
2. Stanowisko……………………………………………………………………………………….................................................
3. Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………..……….…………
4. PESEL ..............................................................................................................................................................................
5. Numer telefonu…..............................................................................................................................................................

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki

w wysokości złotych ………………………………………………………………………………………..…….………….…..……...…..

słownie złotych………………………………………………………….……………………………………………………………….….…

z przeznaczeniem na…………………………………………………………………………………….……………………………………

Numer konta, na które ma być przelana kwota przyznanej pożyczki:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ….………………..….…………………… podpis wnioskującego

…………………………………………..

 stempel placówki

1. Potwierdzenie zatrudnienia wnioskodawcy:

Zaświadcza się, że Pan/Pani …………………………………………………..jest zatrudniona w tutejszej

 ( imię i nazwisko)

placówce na czas……………………………………od dnia……………………….. do dnia …………………

1. Wysokość wynagrodzenia wolna od wszelkich potrąceń (zgodnie z Kodeksem Pracy)

wynosi ………………………………netto miesięcznie.

………………………………… …………………………………………

data i podpis pracownika ds. płac podpis dyrektora placówki

1. Stan konta – pożyczka z ZFŚS……………………………

 ………………………………………… data i podpis księgowość