

.....

..... dn. ....

Pieczętka placówki

..... tel. ....

Imię i nazwisko

## **Wniosek**

1. o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na zwrotną pomoc na cele mieszkaniowe w wysokości .....
- Miejsce zamieszkania .....
- Warunki mieszkaniowe (np. dom jednorodzinny, mieszkanie własnościowe, mieszkanie spółdzielcze, wynajem) .....
2. wynagrodzenie wnioskodawcy / miesięczne zasadnicze brutto/ .....
3. **Oświadczam, że pożyczka mieszkaniowa zostanie wykorzystana na cele wymienione w § ..... Regulaminu, a warunki spłaty są mi znane.**

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

| <b>Próg dochodu</b> | <b>Średni dochód (brutto) na osobę w rodzinie</b> | <b>Zaznaczyć X</b> | <b>Liczba osób w rodzinie</b> |
|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| I                   | Do 4666,00                                        |                    |                               |
| II                  | Od 4666,01 do 5666,00                             |                    |                               |
| III                 | Od 5666,01 do 6666,00                             |                    |                               |
| IV                  | Od 6666,01 do 7666,00                             |                    |                               |
| V                   | Od 7666,01                                        |                    |                               |

Obliczenie dochodu dokonuje się zgodnie z §13 pkt. 1-3 Regulaminu ZFŚS.

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów potwierdzających moją sytuację życiową, rodzinną i materialną.

.....

(data i podpis pracownika)

Pan /i/ ..... jest zatrudniony /a/ w

.....

od dnia .....

.....

**Dyrektor szkoły/przedszkola**

### **Decyzja**

Przyznano /nie przyznano/ pożyczkę mieszkaniową w wysokości .....

słownie złotych: .....

na remont mieszkania udzielonej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

- oprocentowanie .....
- okres spłaty .....

....., dnia .....

.....

**Podpis pracownika SAPO**