

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_

Data i wymiar zatrudnienia: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_

Telefon wewnętrzny.: \_\_\_\_\_ Telefon kom.: \_\_\_\_\_

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZWROTNEJ POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU  
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH NA CELE MIESZKANIOWE**

W oparciu o ustawę z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych proszę o udzielenie mi pożyczki na \_\_\_\_\_ w wysokości \_\_\_\_\_

Udzieloną pożyczkę zobowiązuję się spłacić w ratach miesięcznych w okresie \_\_\_\_\_ lat.

Oświadczam, że nie jestem zadłużony z tytułu pożyczki na cele mieszkaniowe. Ostatnią ratę pożyczki spłaciłem dnia \_\_\_\_\_

**UZASADNIENIE**

(podać okoliczności uzasadniające wniosek o pożyczkę)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Proponuję jako poręczycieli:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis pracownika

Data dostarczenia wniosku: \_\_\_\_\_

Dział Kadr stwierdza, że Pani/Pan \_\_\_\_\_ jest zatrudniony w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lublińcu od dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis

Komisja Socjalna postanowiła:

- a) Przyznać Pani/Panu \_\_\_\_\_ pożyczkę w wysokości \_\_\_\_\_ złotych na cele \_\_\_\_\_  
Pożyczka winna być spłacona w ciągu \_\_\_\_\_ lat.  
Rozpoczęcie spłaty pożyczki nastąpi od dnia \_\_\_\_\_.  
Pożyczka zostanie zabezpieczona solidarnie poręczeniem dwóch osób solidarnie odpowiedzialnych.
- b) odroczyć rozpatrzenie do dnia \_\_\_\_\_ z powodu \_\_\_\_\_
- c) odmówić przyznania pożyczki z powodu \_\_\_\_\_

Lubliniec, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpisy członków Komisji Socjalnej

\_\_\_\_\_  
Podpis Kierownika Działu Kadr

\_\_\_\_\_  
Podpis Głównego Księgowego

AKCEPTUJĘ:

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis Dyrektora SP ZOZ