…................................................................................... Ścinawa, dnia …..................................

**Załącznik nr 2**

Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

…..............................................................................

adres zamieszkania

…...............................................................................
 stanowisko pracy

…................................................................................

nr emerytury - renty

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie ............................................... z przeznaczeniem na:

remont i modernizację mieszkania/wykup lokalu mieszkalnego/uzupełnienie wkładu mieszkaniowego\*.

Oświadczam, że miesięczny dochód na osobę (liczony z ostatnich trzech miesięcy) w mojej rodzinie wynosi ................................... zł brutto.

Prawdziwość danych przedstawionych powyżej potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 kodeksu karnego).

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

 *(podpis wnioskodawcy)*

*W razie udowodnienia osobie uprawnionej, że złożyła nieprawdziwe oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej lub przeznaczyła przyznaną pomoc na cel niezgodny z jej przeznaczeniem, pracodawca może pozbawić tę osobę uprawnień do ubiegania się o ulgowe usługi i świadczenia finansowe z Funduszu, na okres od jednego roku do trzech lat.*

**DECYZJA**

Po rozpatrzeniu wniosku Komisja Socjalna przy ZPO w Ścinawie

przyznała/nie przyznała\* Pani/Panu ...........................................................................................................

pożyczkę, przeznaczoną na cele mieszkaniowe, w wysokości .............................................................. zł

..................................., dn. ...................................

Akceptuję decyzję/nie akceptuję decyzji Komisji Socjalnej:

..................................., dn. ...................................

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

 *(podpis dyrektora)*

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

\*Niepotrzebne skreślić