Załącznik nr 8 do regulaminu ZFŚS

Osoba uprawniona: **Pracownik**

Nazwisko i imię……………………………………………………………

PESEL……………………………………………………………………..

Adres zamieszkania………………………………………………………..

Nazwa komórki organizacyjnej……………………………………………

Numer konta bankowego…………………………………………………………………………………

**Dyrektor**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie**

**w Tarnobrzegu**

**Wniosek o przyznanie zwrotnej pomocy na cele mieszkaniowe - pożyczki mieszkaniowej**

1. Wnioskuję o przyznanie pożyczki mieszkaniowej w celu:

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

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

1. Wnioskuję o udzielenie pożyczki mieszkaniowej w wysokości………………….., zgodnie
z obowiązującą w bieżącym roku tabelą wysokości pożyczek na wskazany cel.
2. Proponowany okres spłaty pożyczki (maksymalnie 3 lata tj. 36 miesięcy)…………………
3. Na poręczycieli proponuję:
4. ………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………

Informacja z Działu Finansowo – Księgowego: **Poprzednio udzielona pożyczka mieszkaniowa spłacona została w dniu**……………….....

Wnioski zawierające braki formalne pozostają bez rozpatrzenia.

**………………………………………………………**

(data, czytelny podpis składającego wniosek)

**Opinia Komisji Socjalnej**

Na posiedzeniu w dniu……………………zaprotokołowanym pod numerem………………
po rozpatrzeniu wniosku proponuje się: udzielić/nie udzielać (niewłaściwe skreślić) zwrotną pomoc
na cele mieszkaniowe – pożyczkę mieszkaniową dla Pani/Pana……………………………….…..,

zamieszkałej/ego…………………………………………………………………………………………
w wysokości………………………….słownie:………………………….………………………………
z przeznaczeniem na …………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………….

Data…………………………..

……………………………………………….

(Podpis przedstawiciela Komisji Socjalnej)

**Opinia Pracodawcy**

Imię i nazwisko wnioskodawcy……………………………………………………………………….

Data i rodzaj zawartej umowy o pracę ………………………………………………………………..

Stanowisko pracodawcy………………………………………………………………………………..

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

Data………………………………

……………………………………

(podpis Dyrektora)