

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....

Wniosek o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości(słownie:.....)

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi (ilość osób) i osoby te osiągają następujący łączny dochód w wysokości brutto.....

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z moją wiedzą.

W przypadku otrzymania pożyczki, proszę o przekazanie jej na rachunek bankowy nr

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia pomocy Funduszu

.....
podpis wnioskodawcy

Stwierdzam, że Pan/i
jest zatrudniony/a w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Rafała w Czerwonej Górze, w wymiarze
na okres.....

Chęciny, dnia

pieczęć i podpis pracownika Sekcji ds. Osobowych