Załącznik nr 12

do Regulaminu Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych

w Urzędzie Miejskim Trzemeszna

Imię i nazwisko ………………………….

Adres ………………………………………..

 Komisja Socjalna

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

 w Urzędzie Miejskim Trzemeszna

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY POŻYCZKI UDZIELONEJ NA CELE MIESZKANIOWE Z ZFŚS**

Proszę o zawieszenie spłaty pożyczki udzielonej na cele mieszkaniowe
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na okres ……………………………… .

Podanie moje wynika z ……………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (np. trudnej sytuacji finansowej spowodowanej utratą pracy przez współmałżonka)

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim Trzemeszna. Potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji. Jestem świadomy/świadoma sankcji za podanie w oświadczeniu nieprawdziwych danych.

………………………………………………….

 (data i podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. …………………………..
2. …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Stanowisko Komisji Socjalnej | Zatwierdzenie stanowiska Komisji Socjalnej |
| Zawiesza się/ nie zawiesza się\* spłatę części pożyczki pozostałej do spłacenia w wysokości ………………….. zł na okres ………………………. miesięcy  | Zawieszam/ nie zawieszam spłatę części pożyczki pozostałej do spłacenia w wysokości ………………………….. zł na okres ……………………….. miesięcy ………………………………………. (podpis pracodawcy) |

\* niepotrzebne skreślić