

Nazwisko i imię: _____

Jednostka organizacyjna: _____

Pracownik/emeryt/rencista*

Adres zamieszkania: _____

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE

Warunkiem przyjęcia wniosku i przyznania zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe jest całkowita spłata poprzednio uzyskanej pożyczki.

Wniosek o nową pożyczkę można złożyć po upływie miesiąca od daty spłaty poprzedniej.

Proszę o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości zł.

Udzieloną mi pożyczkę zobowiązuję się spłacić w _____ ratach*.

* Maksymalna ilość rat jest zależna od dochodu pożyczkobiorcy:

- a) dla pożyczkobiorców, których dochód na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym mieści się w I grupie dochodowej (według aktualnego Katalogu świadczeń) – 24 raty z możliwością wyboru 18 rat,
- b) dla pozostałych pożyczkobiorców – 18 rat.

Na poręczycieli proponuję:

Uwaga: Zabezpieczeniem spłaty pożyczki jest poręczenie co najmniej dwóch pracowników **zatrudnionych na czas nieokreślony** w Urzędzie Gminy Blizanów, Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Blizanowie, Gminnej Bibliotece Publicznej w Blizanowie, Gminnym Ośrodku Kultury w Blizanowie lub Zakładzie Usług Komunalnych w Blizanowie.

1. Pana/ią _____,
zam. _____
Nr i seria dowodu osobistego _____ wydany przez _____
dnia _____

2. Pana/ią _____,
zam. _____
Nr i seria dowodu osobistego _____ wydany przez _____
dnia _____

Oświadczam, że:

Podane we wniosku dane są zgodne z prawdą,
znane mi są postanowienia zawarte w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Urzędzie Gminy Blizanów, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Blizanowie, Gminnej Biblioteki Publicznej w Blizanowie, Gminnego Ośrodka Kultury
w Blizanowie i Zakładu Usług Komunalnych w Blizanowie, w tym o skutkach podania
nieprawdziwych lub niepełnych danych,
Nie jestem obciążony zobowiązaniami, które uniemożliwiłyby mi spłatę pożyczki.

Data i czytelny podpis osoby wnioskującej

Komisja socjalna przyznaje/nie przyznaje* pożyczkę w wysokości

Blizanów Drugi, dnia

Podpisy Członków Komisji Socjalnej:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Decyzja Wójta Gminy Blizanów:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udzielenie wyżej wymienionej pożyczki.

Blizanów Drugi, dnia

.....
podpis Wójta Gminy Blizanów

*zaznaczyć właściwe