

WNIOSEK
o możliwość spłaty pożyczki na dotychczasowych zasadach

.....
nazwisko i imię

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu

.....
miejsce pracy, stanowisko

.....
numer PESEL

.....
data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

Na podstawie § 4 ust. 2 umowy pożyczki na cele mieszkaniowe nrz dnia
.....

zwracam się o wyrażenie zgody na kontynuowanie spłat rat pożyczki na dotychczasowych zasadach.

Stan zadłużenia na dzień wynosi złotych.

Zobowiązuję się do wpłacania rat w terminach określonych w umowie:

1. Do kasy DBFO-Bemowo m. st. Warszawy
2. Na rachunek bankowy ZFŚS nr **02 1030 1508 0000 0005 5016 4051**

Oświadczam, że zapoznałam*/zapoznałem* się z Regulaminem Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Warszawa, dnia
.....
czytelny podpis pożyczkobiorcy

Oświadczenie poręczycieli:

1. Poniższym podpisem wyrażam*/nie wyrażam* zgody na spłatę pożyczki na dotychczasowych zasadach.
2. Oświadczam, że zapoznałam*/zapoznałem* się z Regulaminem Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych.


.....
czytelny podpis poręczyciela

.....
czytelny podpis poręczyciela

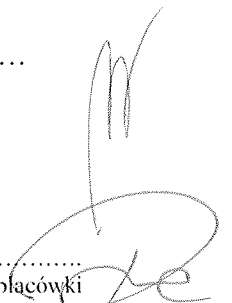
Potwierdzam, że niżej wymienione osoby pozostają w zatrudnieniu i mają zawarte umowy o pracę na czas nieokreślony:

1. Pani/Pan
.....
2. Pani/Pan
.....

Oraz potwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli i pożyczkobiorcy.

.....
Pieczętka i podpis pracodawcy oraz pieczętka placówki



Wypełnia pracownik Referatu Księgowości i Finansów DBFO

Potwierdzam, że wnioskodawca Pan/i posiada zadłużenie w kwocie z tytułu uzyskanej poprzednio pożyczki, stan zadłużenia na dzień

.....
data, pieczętka i podpis pracownika

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja Socjalna wyraża zgodę*/nie wyraża zgody*

.....
uzasadnienie

Podpisy Komisji Socjalnej

Podpisy przedstawicieli Związków Zawodowych

Przewodniczący Komisji

Przedstawiciel ZNP

Członek Komisji

Przedstawiciel NSZZ Solidarność

Członek Komisji

Członek Komisji

Członek Komisji

.....
zatwierdzam*/ nie zatwierdzam*
stanowisko Komisji Socjalnej

.....
Zatwierdzam*/nie zatwierdzam*
stanowisko Komisji Socjalnej

.....
Pieczętka i podpis Głównego Księgowego DBFO

.....
pieczętka i podpis Dyrektora DBFO

***niepotrzebne skreślić**

