Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS

ZSS przy ŚCR-U z dnia 13.08.2012 r.

..................................................................... .......................................................

( imię i nazwisko) (miejscowość i data)

.....................................................................

(stanowisko)

.....................................................................

(adres zamieszkania)

 **Dyrekcja Zespołu Szkół Specjalnych**

 **przy ŚCRU**

 **w Rabce-Zdroju**

1. Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

pożyczki w wysokości ....................................................... zł

słownie ......................................................................................................................................zł

z przeznaczeniem na ....................................................................................................................

2. Wysokość dochodu brutto przypadającego na jednego członka mojej rodziny

wynosi ................................ zł,

słownie...................................................................................................................................... zł

**Potwierdzenie zatrudnienia**

....................................

 (pieczątka szkoły)

1. Zaświadcza się, że Pan/Pani/....................................................................................................

jest pracownikiem tutejszego Zakładu.

2. Wysokość uposażenia wynosi ................................................zł miesięcznie.

........................................................

 (data i podpis potwierdzającego)

Na poręczycieli proponuję:

1. Ob. .......................................... zam. ........................................................................................

Nr dowodu osobistego .......................................................................

2. Ob. .......................................... zam. ........................................................................................

Nr dowodu osobistego .......................................................................

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej ze środków ZFŚS, wyrażamy zgodę jako solidarnie współodpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z wynagrodzeń.

1. .......................................................... ..........................................................

 (podpis poręczyciela) (nazwa zakładu pracy)

2. .......................................................... ..........................................................

 (podpis poręczyciela) (nazwa zakładu pracy)

..............................................................................

 stwierdzam własnoręczność poręczycieli

..........................................................

 pożyczkobiorca

 .............................................................................

 podpis i pieczęć przedstawiciela zakładu pracy