

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(stanowisko)
.....
(data zatrudnienia w szkole)
.....
(rodzaj umowy)

WNIOSEK o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe

Proszę o udzielenie mi pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie, w wysokości:zł słownie:zł, którą zamierzam przeznaczyć na:

- uzupełnienie wkładu mieszkaniowego*,
- budowę domu jednorodzinnego albo lokalu w budynku mieszkalnym*,
- zakup budynku, lokalu mieszkalnego albo spłatę kredytu zaciągniętego na ten cel*,
- rozbudowę budynku albo lokalu mieszkalnego*,
- adaptację strychu lub innych pomieszczeń niemieszkalnych na cele mieszkaniowe*,
- wykup budynku albo lokalu mieszkalnego*,
- uzupełnienie zaliczki na wkład budowlany w związku z przekształceniem spółdzielczego lokatorskiego prawa do zajmowanego lokalu na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu*,
- przystosowanie lokalu lub budynku mieszkalnego na potrzeby osób niepełnosprawnych*,
- kaucję lub opłaty wymagane przy uzyskiwaniu albo zamianie budynku albo lokalu mieszkalnego*,
- remont lub modernizację budynku albo lokalu mieszkalnego*.

Prośbę swoją uzasadniam

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 oraz załącznika nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie:

przyznaje się pożyczkę mieszkaniową w wysokościzł*
(słownie: zł)

Wniosek rozpatrzono odmownie z powodu (uzasadnienie)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....*

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie zł

Okres spłaty pożyczki wynosi, począwszy od

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia

Przyjmuję do wiadomości:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić