

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Data wpływu

.....
Podpis pracownika DKiSS

Międzyzwiązkowa Komisja Świadczeń Socjalnych
Podkomisja Mieszkaniowa
Politechniki Koszalińskiej
w/m

WNIOSEK
o zawieszenie spłaty pożyczki z ZFŚS

Wnoszę o zawieszenie na okres: spłaty pożyczki z ZFŚS udzielonej dnia
..... na

Uzasadnienie wniosku:
.....
.....

Dodatkowe dokumenty potwierdzające potrzebę zawieszenia spłaty pożyczki:
.....

Oświadczam, że udzielona mi pożyczka z ZFŚS nie była dotychczas zawieszona.

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym mieszkają następujące osoby, których przychód za poprzedni miesiąc wynosił:

L.p.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy	Stopień pokrewieństwa	Przychód za poprzedni miesiąc

Wyrażamy zgodę na zawieszenie pożyczki:

1
Podpis poręczyciela

2
Podpis poręczyciela

.....
(data i podpis osoby składającej wniosek)