

Proszę wypełniać drukowanymi literami !

WNIOSEK o przyznanie pomocy mieszkaniowej z zakładowego funduszu mieszkaniowego

.....
(imię i nazwisko)
PESEL.....Stan cywilny.....

.....
(adres zamieszkania)
.....
(miejsce pracy)

1. Proszę o przyznanie pomocy z rodków zakładowego funduszu mieszkaniowego w wysokości :
.....
z przeznaczeniem na
2. Pomoc wypłać wratach miesięcznych.
3. Spłata rozpoczynać od miesiąca
(podać, jeżeli inny termin niż okres karencji - § 8 ust. 4 Regulaminu)
4. Wysokość dochodu przypadająca na 1 członka rodziny:z€
5. W załączeniu przedkładam:
 1. 3 egzemplarze umowy pomocy
 2. 3 egzemplarze umowy porównania
 3.
 4.
 5.

Nr konta bankowego:

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz, że zapoznałem się z zasadami udzielania pomocy z ZF S.

Data
.....
podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA

1. Oświadczam, że Pan(i)
jest zatrudniony/a w na czas
określony/nieokreślony* odna stanowisku.....
2. Wysokość wynagrodzenia miesięcznegoz€
3. Wynagrodzenie jest/nie jest* wolne od zajęć służbowych i komorniczych.....
podać pełną wysokość zajęć

Data
.....
pieczęć placówki oraz podpis i pieczęć
potwierdzającego - kierownika jednostki lub osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić

