***Załącznik nr 9***

Sulęcin.......................................

*(data, miejscowość)*

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

**Dyrektor**

**Specjalnego Ośrodka**

**Szkolno-Wychowawczego**

**w Sulęcinie**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POŻYCZKI**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU MIESZKANIOWEGO**

Nazwisko i imię........................................................................................................................................

Adres zamieszkania..................................................................................................................................

Miejsce pracy – ….........................................., stanowisko: ……………………………..........

**Proszę o przyznanie mi ze środków funduszu socjalnego pożyczki w wysokości ................ zł**

**słownie: ...........................................................................................................................................**

**Przeznaczenie pożyczki:**

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

Wiarygodność powyższych danych

stwierdzam własnoręcznym podpisem

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

**DECYZJA PRACODAWCY**

* przyznaję dofinansowanie w kwocie ........................ zł

słownie: ........................................................................................................................ zł

* odmawiam przyznania dofinansowania z powodu:

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

* odraczam rozpatrzenie wniosku do czasu wyjaśnienia następujących okoliczności:

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

Sulęcin,……................. Uzgodniono z zakładowymi

organizacjami związkowymi

/ miejscowość, data /

*Prezes Ogniska ZNP*

*przy SOSW w Sulęcinie*

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

**Akceptacja dyrektora Ośrodka:**

……………………………….

*(pieczątka i podpis)*