

Warszawa, dnia .....

.....  
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania (kod, miejscowość,  
ulica, nr domu, nr lokalu)

.....  
nazwa jednostki organizacyjnej, telefon

**W N I O S E K nr .....**  
**o przyznanie pożyczki z ZFŚS Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**

Proszę o udzielenie mi pożyczki mieszkaniowej ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w wysokości ..... zł, przeznaczonej na .....

.....  
którą zobowiązuję się spłacić w ..... ratach.

Przyznaną pożyczkę proszę przekazać na rachunek bankowy: .....

Oświadczam, że łączny miesięczny dochód netto mojego gospodarstwa domowego składającego się z ..... osób za ostatni miesiąc kalendarzowy, tj. ...., wynosi ..... zł.

Jestem najemcą/właścicielem\* mieszkania (określić rodzaj mieszkania) .....  
o powierzchni ..... m<sup>2</sup>.

Prawdziwość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności regulaminowej ZFŚS WUM i karnej (art.233 KK).

.....  
podpis wnioskodawcy

----- **K W E S T U R A** -----

Potwierdzam brak zadłużenia z tytułu poprzednio pobranej pożyczki mieszkaniowej

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis

----- **D Z I A Ł P E R S O N A L N Y** -----

Data rozpoczęcia pracy w Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego: .....,  
umowa zawarta na czas nieokreślony/określony\*

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis

----- **K O M I S J A S O C J A L N A** -----

Komisja Socjalna Uniwersytetu Medycznego, działając zgodnie z obowiązującym regulaminem świadczeń socjalnych WUM i w oparciu o złożony i udokumentowany wniosek imienny pracownika/emeryta/rencisty proponuje przyznać/nie przyznać pożyczkę mieszkaniową z ZFŚS w wysokości ..... zł (słownie: zł .....),  
płatną w ..... ratach.

Protokół Komisji nr ..... z dnia .....

Uwagi Komisji: .....

Podpisy członków Komisji:

1. .... 2. .... 3. ....
4. .... 5. .... 6. ....
7. .... 8. .... 9. ....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
akceptacja Kanclerza