

P R O Ś B A

o zmianę warunków spłaty zadłużenia pożyczki nr z ZFŚS

Nazwisko i imię PESEL

Adres zamieszkania

Miejsce pracy i stanowisko

1. Proszę o zmianę sposobu spłaty pożyczki / pozostałego zadłużenia* przyznanej w dniu
pożyczki nr ze środków ZFŚS w wysokościzł słownie:
..... z przeznaczeniem na

2. Prośba o zmianę warunków spłaty spowodowana jest: (przejściem na emeryturę, rentę, świadczenie kompensacyjne; zmniejszeniem wymiaru zatrudnienia; pogorszenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej; wystąpieniem zdarzenia losowego, inny powód*)

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną

.....

.....

.....

3. Oświadczam, że moje dochody netto wraz z przysporzeniami na jednego członka gospodarstwa domowego uległy / nie uległy* zmianie i średni dochód z ostatnich trzech miesięcy wyniósł zł (słownie:)

4. W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dodatkowo przedstawiam następujące załączniki:

.....

5. Przyznaną pożyczkę / pozostałe do spłaty zadłużenie* proszę o:

a) rozłożenie na mniejsze raty w wysokości zł w okresie od do

b) zawieszenie na okres miesiąca(-cy) w okresie od do

Jako solidarnie współodpowiedzialni za spłatę poręczonej pożyczki nrwyrażamy zgodę na zmianę sposobu spłaty pozostałego zadłużenia wg propozycji pożyczkobiorcy:

1) Imię i nazwiskopodpis

2) Imię i nazwisko podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb zawarcia i wykonania umowy w sprawie pożyczki na cele mieszkaniowe z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Data: _____

(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA ZATWIERDZENIA ZMIANY WARUNKÓW SPŁATY POŻYCZKI

Zespół Scentralizowanej Obsługi Finansowo-Księgowej w Nowym Sączu zatwierdza następujące zmiany w spłacie pożyczki z ZFŚS Panu/Pani

- 1) Zmniejszenie wysokości rat na okres miesięcy do kwoty zł
- 2) Zawieszenie spłaty rat przez okres miesięcy w okresie od do

Pozostałe zadłużenie w wysokości słownie: podlega spłacie przez okres miesięcy, w następujących ratach:

w okresie od do w wysokości zł

w okresie od do w wysokości zł.

Ostatnia rata zadłużenia w miesiącu 20..... r. w wysokości zł.

Data

Podpisy członków komisji:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(podpis przewodniczącego komisji)