SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE



ZAKŁADOWY FUNDUSZ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Dział Kadr i Płac

ul. Jaczewskiego 8 20-954 Lublin

tel. (81) 72-44-235, e-mail: Konrad.Szejgiec@spsk4.lublin.pl

FDK.KS.165/...../20......r.

WNIOSEK O PRZYZNANIE POŻYCZKI Z ZFŚS

I. Dane pożyczkobiorcy	
Imię i nazwisko	
Oddział, Zakład, Dział	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Nr telefonu	
Deklarowana liczba rat	
II. Wniosek	
Funduszu Świadczeń Socjal	zyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Inych zgodnie z Regulaminem ZFŚS w wysokości: zł
III. Uzasadnienie	
	ć przeznaczenie np. remont mieszkania, domu, zakup mieszkania, budowa domu, itp.)
Data i podpis pożyczkobiorcy	Lublin, dn(data i podpis pożyczkobiorcy)
IV. Załączniki	
1	
V. Adnotacje Komisji Socjalnej	
Komisja Socjalna proponuje	e przyznać/nie przyznać pożyczkę w wysokości:
(słownie:	zł
Data i podpisy członków Komisji Socjalnej	1
VI. Akceptacja Dyrektora	
Data i podpis Dyrektora	

VII. Adnotacje Działu Kadr i Płac		
Pożyczkobiorca jest zatrudniony w		
Umowa o pracę zawarta jest od dniana czas		
Data i podpis pracownika FDK		
VIII. Adnotacje Działu Finansowo-Księgowego		
Wnioskodawca na dzień	nie zalega z tytułu pożyczki ZFŚS.	
Data i podpis pracownika FDF		