

--

Data złożenia wniosku

--

Podpis pracownika
przyjmującego wniosekREKTOR
PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu

(pomocy na cele mieszkaniowe w formie zwrotnej i oprocentowanej pożyczki mieszkaniowej)

I CZĘŚĆ

1. Dane identyfikacyjne osoby ubiegającej się o świadczenie :

imię i nazwisko :	
stanowisko :	
adres miejsca zamieszkania :	
adres do korespondencji :	
kontakt telefoniczny - nr tel. :	

2. Wnoszę o przyznanie mi pomocy na cele mieszkaniowe w formie zwrotnej i oprocentowanej pożyczki mieszkaniowej

1 / jako: **

pracownik PWSZ w Koninie		zatrudniony w PWSZ w Koninie od/.../..... r. *		
		na czas określony	tak/nie **	do/.../..... r. *
emeryt PWSZ w Koninie			rencista PWSZ w Koninie	
		złotych	3 / w liczbie: *	
				rat

2 / w kwocie: *

4 / z przeznaczeniem na (pożyczka może być przyznana TYLKO Z JEDNEGO TYTUŁU): **

1)	budowę domu jednorodzinnego	
2)	odpłatne nabycie własności, a także udziału we współwłasności: domu jednorodzinnego albo lokalu mieszkalnego, gruntu przeznaczonego pod budowę domu jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz uzbrojenie działki budowlanej	
3)	zamianę lokalu mieszkalnego na większy	
4)	odbudowę, remont, z wyjątkiem bieżącej konserwacji, modernizację, przebudowę, rozbudowę lub nadbudowę domu jednorodzinnego albo lokalu mieszkalnego, stanowiącego własność albo współwłasność wnioskodawcy	
5)	adaptację pomieszczeń niemieszkalnych na moje cele mieszkalne	
6)	uzupełnienie wkładu mieszkaniowego w spółdzielni mieszkaniowej	
7)	przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu mieszkalnego na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego lub ustanowienia prawa odrębnej własności lokalu mieszkalnego	
krótki opis celu mieszkaniowego		

3. Oświadczam, że:

1)	jako pracownik wnoszę o pożyczkę mieszkaniową po raz pierwszy	tak / nie / nie dotyczy **
	i jestem / nie jestem ** właścicielem lub współwłaścicielem domu jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego	
2)	termin przewidziany w umowie, jako termin zapłaty ostatniej raty poprzedniej pożyczki mieszkaniowej to:/...../..... r. *
3)	splata poprzedniej pożyczki mieszkaniowej nastąpiła w dniu/...../..... r. *
4)	mój współmałżonek jest zatrudniony w uczelni	tak / nie / nie dotyczy **
	i wnoszę / nie wnoszę ** o pomoc na cele mieszkaniowe w formie zwrotnej i oprocentowanej pożyczki mieszkaniowej	

4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty, potwierdzające zasadność przyznania pożyczki mieszkaniowej oraz stanowiące podstawę ustalenia sytuacji rodzinnej, życiowej i materialnej.

1.	kosztorys
2.	
3.	
4.	

Ponadto oświadczam, że:

Zapoznałam(em) się z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych obowiązującym w PWSZ w Koninie.

Wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Prawidłowość danych zawartych w niniejszym wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem w przekonaniu, że podanie nieprawdziwych danych spowoduje skutki prawne przewidziane w art. 82 - 88 Kodeksu cywilnego - w zakresie wad oświadczenia woli.

Data

Podpis wnioskodawcy

II CZĘŚĆ

Opinia Komisji Socjalnej .

Komisja Socjalna po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu _____ r.

wskutek przeprowadzonego głosowania :

s t w i e r d z a , że oświadczenie o średnim miesięcznym dochodzie przypadającym na jednego członka rodziny: **

nie budzi wątpliwości

budzi wątpliwość

i o p i n i u j e wniosek :

1/ pozytywnie i proponuje przyznać pożyczkę mieszkaniową

w kwocie		złotych	w liczbie		rat
----------	--	---------	-----------	--	-----

2/ negatywnie i proponuje odmówić przyznania pożyczki mieszkaniowej

Wskazać twierdzenia budzące wątpliwości:

(w przypadku powzięcia wątpliwości dotyczących wiarygodności złożonego przez osobę uprawnioną oświadczenia)

Podpisy członków Komisji Socjalnej biorących udział w posiedzeniu:	1.	4.
	2.	5.
	3.	6.

III CZĘŚĆ

Decyzja Rektora w sprawie przyznania pomocy na cele mieszkaniowe.

Przyznaję pożyczkę mieszkaniową

w kwocie		złotych	w liczbie		rat
----------	--	---------	-----------	--	-----

Data

Podpis Rektora PWSZ w Koninie

Odmawiam przyznania pożyczki mieszkaniowej

Data

Podpis Rektora PWSZ w Koninie

* uzupełnić zgodnie z przeznaczeniem

** właściwie zaznaczyć