**Załącznik nr 10** do Regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK**

**o czasowe zawieszenie spłaty pożyczki mieszkaniowej**

**bądź rozłożenie pozostałej do spłaty kwoty pożyczki na większą liczbę rat**

................................................................................................................... Szczecin, dn. ............................

 imię i nazwisko Wnioskodawcy

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

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 46
w Szczecinie**

 adres zamieszkaniai nr telefonu

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

szkoła, w której wnioskodawca był zatrudniony

 */dotyczy rencistów i emerytów/*

Pożyczkę na cele mieszkaniowe otrzymałam/otrzymałem\*

w dniu ............................. w wysokości ........................ zł,

do dnia dzisiejszego spłaciłam/spłaciłem\*:

...... rat w wysokości ........................ zł

...... rat w wysokości ........................ zł.

Znając § umowy pożyczki na cele mieszkaniowe, który brzmi:

*łączny okres spłaty pożyczki i zawieszenia spłat, a także wydłużony okres spłaty zwiększonej liczby rat nie może przekroczyć ..... miesięcy,*

 proszę o ........................................................................................................................................................

Uzasadnienie wniosku: ................................................................................................................................

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

###### Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania świadczenia z ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 10 w Szczecinie. Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie internetowej szkoły: sp10@miasto.szczecin.pl

…………………………… ……………………………………...

miejscowość i data podpis Wnioskodawcy

\* Niepotrzebne skreślić

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Decyzja Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 10:**

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

Szczecin, dn. ..................... ……………………………...........

 pieczątka imienna i podpis Dyrektora