

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Data wpływu wniosku  
i podpis pracownika D. K. i S. S.

**WNIOSEK  
o zawieszenie spłaty pożyczki z ZFŚS**

Wnioskuje o zawieszenie na okres: ..... spłaty pożyczki z ZFŚS udzielonej  
dnia ..... na.....

Uzasadnienie wniosku: .....

Dodatkowe dokumenty potwierdzające potrzebę zawieszenia spłaty pożyczki:

Oświadczam, że udzielona mi pożyczka z ZFŚS nie była dotychczas zawieszona.

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym mieszkają następujące osoby,  
których przychód za poprzedni miesiąc wynosił:

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy	Stopień pokrewieństwa	Przychód za poprzedni miesiąc

Wyrażamy zgodę na zawieszenie pożyczki:

1 .....  
Podpis poręczyciela

2 .....  
Podpis poręczyciela

.....  
(data i podpis składającego wniosek)