*Załącznik Nr 13 do Regulaminu ZFŚS*

#### Olsztyn, dnia ………….

#### …………………………………………

Imię i nazwisko pożyczkobiorcy

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

komórka organizacyjna

………………………………………………………………………..

adres zameldowania

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

adres zamieszkania

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

nr tel. kontaktowego

ZOBOWIĄZANIE

W SPRAWIE KONTYNUACJI SPŁATY POŻYCZKI MIESZKANIOWEJ

Nr ………………….

W związku z przejściem na emeryturę / rentę lub rozwiązaniem stosunku pracy   
z przyczyn nie dotyczących pracownika\*) z dniem…………………………., na podstawie § 20 ust. 5 umowy pożyczki mieszkaniowej nr ……………………………….. z dnia …………………… udzielonej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych **zobowiązuję się** kontynuować spłatę pozostałych rat pożyczki na warunkach określonych w w/w umowie.

……..……………………

podpis pożyczkobiorcy

\*) niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poręczyciele:

-wyrażamy zgodę

1. .............................................................. ........................... ........................................................

imię i nazwisko poręczyciela· komórka organizacyjna podpis

1. ....................................................................................... …………… ................................. …

imię i nazwisko poręczyciela ·komórka organizacyjna podpis

**Dotyczy umowy pożyczki z ZFŚS nr ………………………………..... z dnia…………………….**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wypełnia Wydział Kadr i Szkolenia KWP w Olsztynie.**

*Potwierdzam, że stosunek pracy z pożyczkobiorcą Panią/em ………………………………………………………………………...*

został/zostanie\*) rozwiązany z dniem ………………….

Sposób rozwiązania umowy o pracę: ………………………………………………………….............

Potwierdzam, że stosunek pracy z poręczycielami:

1. Panią/em ..................................................................................................................................
2. Panią/em..................................................................................................................................

zawarty jest na czas nieokreślony, w/w pracownicy nie znajdują się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy ani nie złożyli podania o jego rozwiązanie.

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

data, pieczątka i podpis pracownika

\*) niepotrzebne skreślić

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wypełnia Wydział Finansów KWP w Olsztynie.

*Zadłużenie Pana/-i........................................................................................................... wynosi ………........…………. zł (słownie:………………………………………………………..........), po potrąceniu raty za miesiąc …………………..*

Do spłacenia pozostało ………….. rat, po ………….. zł.

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

data, pieczątka i podpis pracownika