

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 2/2014  
Burmistrza Krośniewic  
z dnia 14.01.2014 r.

Krośniewice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(stanowisko, jednostka organizacyjna, telefon)

**Burmistrz Krośniewic**

**I. W N I O S E K**  
**o umorzenie pożyczki mieszkaniowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o umorzenie pożyczki mieszkaniowej w wysokości.....słownie  
zł..... udzielonej mi decyzją Burmistrza Gminy Krośniewice z dnia  
..... zgodnie z umową nr ..... z dnia  
.....

Uzasadnienie prośby:

.....  
.....  
.....  
*W związku z wymogami określonymi Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych,  
wyrażam zgodę na wykorzystywanie, przetwarzanie i utrwalanie powyższych danych wyłącznie  
do celów ustalenia wysokości dofinansowania do wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych*

.....  
(podpis Wnioskodawcy)