

Załącznik nr 3. do Regulaminu

.....
miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce pracy

.....
stanowisko, rodzaj umowy

Pan/Pani

.....
Dyrektor
Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN
we Wrocławiu

WNIOSEK

o udzielenie pożyczki mieszkaniowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
na
(remont, modernizację mieszkania lub domu, adaptację pomieszczeń mieszkalnych)

1. Kwota wnioskowanej pożyczki mieszkaniowej:
2. Ilość rat:
3. Powierzchnia lokalu:
4. Ilość osób zamieszkałych w lokalu:
5. Poręczyciele Wnioskodawcy:

Lp.	Imię i Nazwisko	Forma zatrudnienia	Podpis żyranta
1.			
2.			

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Prawdziwość powyższych danych stwierdzam podpisem.

.....
podpis osoby uprawnionej

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która jest dostępna na stronie www.IliTD.PAN oraz u Sekretarza ZFŚS.
Oświadczam, że ujawniając w treści wniosku dane osobowe osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, wypełniłem/am obowiązki informacyjne IliTD PAN przewidziane w art. 14 RODO przekazując tym osobom w/w. Klauzulę informacyjną.
Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i danych dot. sytuacji materialnej, zgodnie z ustawą z 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) - art. 286 § 1

.....
podpis osoby uprawnionej

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja przy IliTD proponuje przyznanie / nie przyznanie pożyczki mieszkaniowej w kwocie

..... słownie

Podpisy członków Komisji

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

Decyzja Dyrektora Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN

z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Weigla 12.

wyrażam / nie wyrażam zgody

.....
podpis Dyrektora IliTD PAN