

Data

Imię i nazwisko pożyczkobiorcy:

Adres zamieszkania:

Miejsce pracy:

Z O B O W I Ą Z A N I E
DO INDYWIDUALNEJ SPŁATY
pożyczki pobranej ze scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych

W związku z
(określić przyczynę spłaty indywidualnej)

zobowiązuję się do spłaty w ustalonych w umowie ratach pożyczki pobranej ze scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych.

Wpłat dokonywać będę zgodnie z zawartą umową Nr

- na rachunek Kuratorium Oświaty w Kielcach:

o numerze: **88 1010 1238 0852 0918 9110 0000**

Narodowy Bank Polski Oddz. Okręgowy Kielce

Wyrażamy zgodę na indywidualną spłatę rat:

Podpisy poręczycieli:

1. -

2. -

.....
(podpis pożyczkobiorcy)

Potwierdzenie zgodności danych i własnoręczności podpisów poręczycieli i pożyczkobiorcy:

.....
Pieczętka jednostki centralizującej fundusz świadczeń
Socjalnych w Kuratorium Oświaty w Kielcach

.....
Podpis i pieczętka imienna dyrektora
placówki centralizującej