

.....
(miejscowość, data)

.....
(Nazwisko i Imię)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie pożyczki mieszkaniowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przez mojego współmałżonka

(Nazwisko i Imię)

.....
(podpis)