## Spis załączników stanowiących integralną część Regulaminu

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej;

Załącznik nr 2 – Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku „Wczasy pod gruszą”;

Załącznik nr 3 – Wniosek o dofinansowanie wypoczynku dla dzieci i młodzieży;

Załącznik nr 4 – Wniosek o bezzwrotną pomoc materialną: „świadczenie świąteczne”, „paczka Mikołajowa”;

Załącznik nr 5 – Wniosek o zapomogę;

Załącznik nr 6 – Wniosek o pożyczkę na cele mieszkaniowe;

Załącznik nr 7 – Umowa w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń socjalnych;

OŚWIADCZENIE

O SYTUACJI MATERIALNEJ I RODZINNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z ŚWIADCZEŃ ZFŚS

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………….

Pracownik/Emeryt*(niewłaściwe skreślić)*

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………...

Oświadczam, że w roku …………….. dochody osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie wynosiły:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Roczny dochód |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 1. Łączny dochód roczny całego gospodarstwa domowego (*suma dochodów osób z wierszy 1-7)* | | | |  |
| B. Łączny dochód miesięczny całego gospodarstwa domowego (*suma z wiersza A podzielona przez 12*) | | | |  |
| C. Średni miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie domowym (*suma wiersza B podzielona przez ilość osób*) | | | |  |

Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie   
w roku ………….. wyniósł …………………………. zł …………………gr.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez pracodawcę wyłącznie do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

**Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych** i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu

socjalnego, oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam

własnoręcznym podpisem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis)* |

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU PRACOWNIKA   
„WCZASY POD GRUSZĄ”

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………….

Pracownik/Emeryt*(niewłaściwe skreślić)*

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………...

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie podczas urlopu wypoczynkowego, trwającego nie krócej niż 14 dni roboczych.

Termin wykorzystania urlopu*(dot. pracownika)*:……………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis)* |

ADNOTACJA KOMISJI SOCJALNEJ

Adnotacje o przyznaniu świadczenia:

Średni miesięczny dochód na członka rodziny wynosi: …………………………………………

Kwota przyznanego świadczenia socjalnego: ……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis osoby upoważnionej)* |

Uzgodniono z komisją socjalną:

1. …………………………………

2. …………………………………

3. …………………………………

4. …………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis pracodawcy)* |

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU ZORGANIZOWANEGO

DZIECI I MŁODZIEŻY

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku mojego dziecka/moich dzieci:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko dziecka | Data urodzenia dziecka | Czas wypoczynku |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku młodzieży powyżej 18, do 21 lat, kontynuację nauki należy udokumentować odpowiednim zaświadczeniem lub kserokopią legitymacji szkolnej lub studenckiej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis)* |

ADNOTACJA KOMISJI SOCJALNEJ

Adnotacje o przyznaniu świadczenia:

Średni miesięczny dochód na członka rodziny wynosi: …………………………………………

Kwota przyznanego świadczenia socjalnego: ……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis osoby upoważnionej)* |

Uzgodniono z komisją socjalną:

1. …………………………………

2. …………………………………

3. …………………………………

4. …………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis pracodawcy)* |

WNIOSEK

O BEZWROTNĄ POMOC MATERIALNĄ  
„ŚWIADCZENIE ŚWIĄTECZNE”, „PACZKA MIKOŁAJOWA”

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………….

Pracownik/Emeryt*(niewłaściwe skreślić)*

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………

Proszę o przyznanie dofinansowania w formie świadczenia finansowego z ZFŚS z tytułu zwiększonych wydatków w okresie Świąt Bożego Narodzenia.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko dziecka | Data urodzenia dziecka |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis)* |

ADNOTACJA KOMISJI SOCJALNEJ

Adnotacje o przyznaniu świadczenia:

Średni miesięczny dochód na członka rodziny wynosi: …………………………………………

Kwota przyznanego świadczenia socjalnego: ……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis osoby upoważnionej)* |

Uzgodniono z komisją socjalną:

1. …………………………………

2. …………………………………

3. …………………………………

4. …………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis pracodawcy)* |

WNIOSEK

O PRZYZNANIE ZAPOMOGI

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………….

Pracownik/Emeryt*(niewłaściwe skreślić)*

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………...

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu:

* Zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, pożar, kradzież, itp.)
* Długotrwałej choroby
* Trudnej sytuacji materialnej
* Leczenia sanitarnego

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające konieczność skorzystania z zapomogi:

1. ………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………….....
4. ………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis)* |

ADNOTACJA KOMISJI SOCJALNEJ

Decyzja Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ………………… proponuje przyznać/nie przyznać zapomogę z ZFŚS w kwocie ………………… zł (słownie: ………………………………….…).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpisy członków Komisji Socjalnej)* |

Zatwierdzam stanowisko Komisji Socjalnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis pracodawcy)* |

WNIOSEK

O PRZYZNANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………...

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń socjalnych pożyczki   
w kwocie …………………………. zł (słownie:………………………………………………….)

z przeznaczeniem na ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis)* |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pożyczka zostanie wykorzystana wyłącznie na cele mieszkaniowe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis)* |

Wnioskodawca korzystał/nie korzystał z pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS .

data pobrania ……………………………… data ostatniej spłaty ………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis Głównej Księgowej)* |

Wnioskodawca jest pracownikiem zatrudnionym na czas ………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis Sekretarz szkoły)* |

ADNOTACJA KOMISJI SOCJALNEJ

Decyzja Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ………………… proponuje/nie proponuje przyznać pożyczkę na cele mieszkaniowe z ZFŚS w kwocie ………………… zł (słownie:……………………………………………………………………).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpisy członków Komisji Socjalnej)* |

Zatwierdzam stanowisko Komisji Socjalnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(data i podpis pracodawcy)* |

**UMOWA  
w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych   
przeznaczonej na cele mieszkaniowe**

Zawarta w dniu ……………….. pomiędzy Zespołem Szkół im. Marii Konopnickiej   
w Pyskowicach, zwanej dalej „Zakładem Pracy”, w którego imieniu działa …………………………. – Dyrektor Szkoły, a Panem(nią)…………………………………… zwanym dalej pożyczkobiorcą, zamieszkałym ……………………., PESEL …………………….

§1

1. Na podstawie decyzji Dyrektora Szkoły, w oparciu o opinię Komisji Socjalnej, zgodnie   
   z Regulaminem i obowiązującymi przepisami została przyznana Panu(i) ze środków ZFŚS pożyczka oprocentowana w wysokości 3% na okres …………………………………………

* wysokość przyznanej pożyczki …………………………………………………………….
* naliczone odsetki …………………………………………………………………………...
* razem do spłaty ……………… (słownie:…………………………………………..…….).

1. Pożyczka podlega spłacie w całości: ……………………….
2. Pożyczka przyznana jest na ……………………….. miesięcy
3. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje z dniem ……………… zakończenie w dniu ………..
4. Pierwsza rata spłaty wynosi …………… zł następne ………. rat – po ………………..zł

§2

Pożyczkobiorca upoważnia organ dokonujący wpłaty uposażenia do potrącenia należnych rat pożyczki wraz z odsetkami zgodnie z §1 niniejszej umowy z przysługującego mu miesięcznego wynagrodzenia za pracę, poczynając od podanego wyżej dnia spłaty pierwszej raty.

§3

W uzasadnionych wypadkach spłata pożyczki może być zawieszona na ustalony czas,

a w szczególnie uzasadnionych pożyczka na wkład mieszkaniowy oraz remont i modernizację może być częściowo lub całkowicie umorzona.

§4

1. Nie spłacona pożyczka podlega natychmiastowej spłacie wraz z oprocentowaniem   
   w przypadku:
   1. rozwiązania z pracownikiem stosunku pracy z winy pracownika,
   2. porzucenia pracy przez pracownika.

§5

Rozwiązanie stosunku pracy bez winy pracownika nie powoduje zmiany warunków udzielenia pożyczki, zawartych w niniejszej umowie. W przypadku tym jednak zakład pracy ustali   
w porozumieniu z pożyczkobiorcą (pisemnie) sposób spłaty i zabezpieczenie pożyczki.   
W wypadku nie wywiązania się pożyczkobiorcy ze spłatą zadłużenia przez okres 2 miesięcy   
w indywidualnym trybie zadłużenia spłacają poręczyciele.

§6

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Umowa niniejsza zostaje sporządzona w 2 jednobrzmiennych egzemplarzach, po jednym   
dla każdej ze stron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(podpis pożyczkobiorcy)* |  | *(podpis Dyrektora Szkoły)* |

Wypełnia pożyczkobiorca

Na poręczycieli proponuję:

1. Pan(i) ………………………………….. zam. ……………………………………………… seria i nr dowodu osobistego ………………… wydany przez ……………………………...
2. Pan(i) ………………………………….. zam. ……………………………………………… seria i nr dowodu osobistego ………………… wydany przez ……………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(podpis pożyczkobiorcy)* |

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez pożyczkobiorcę wyrażamy zgodę – jako solidarnie współodpowiedzialni - na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(podpis poręczyciela 1.)* |  | *(podpis poręczyciela 2.)* |

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli i pożyczkobiorcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(pieczęć zakładu pracy)* |  | *(podpis Sekretarz szkoły)* |