

Malbork, dn.

Technikum Nr 3
Aleja Wojska Polskiego 502
82-200 Malbork

WNIOSEK
o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Miejsce i stanowisko pracy

1. Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki w wysokości słownie:)
2. z przeznaczeniem na

Oświadczam, że:

- ilość członków rodziny na utrzymaniu
- zarobek miesięczny współmałżonka
- dochód miesięczny na 1 członka rodziny

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie zatrudnienia

1. Zaświadcza się, że Pan/Pani
jest od roku
(stanowisko i charakter pracy)

w
(nazwa szkoły – placówki, miejscowość)

2. Miesięczna wysokość uposażenia

Data:

.....
(pieczętka imienna i podpis)

Opinia związków zawodowych

.....
.....

.....
(pieczętka imienna i podpis)

Decyzja o przyznaniu pożyczki Nr

Technikum Nr 3 w Malborku w oparciu o opinię Komisji Socjalnej przyznaje Panu/Pani
..... pożyczkę z ZFŚS w wysokości zł

..... (słownie:)
z przeznaczeniem

i na warunkach ustalonych w załączonej umowie. Pożyczka podlega spłacie przez okres
lat w ratach po: pierwsza zł następne zł miesięcznie poczynając
od dnia

Data:

.....
(pieczętka imienna i podpis)

UMOWA
w sprawie przyznania pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

W dniu pomiędzy
Technikum Nr 3 w Malborku zwanym dalej zakładem pracy w imieniu, którego działa
Dyrektor Szkoły,
a Panem/Panią
zwanym/ą dalej pożyczkobiorcą, zamieszkałym
zatrudnionym/ą na stanowisku
w została
zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Decyzją z dnia podjętą w oparciu o opinię
Komisji Socjalnej i na zasadach określonych ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym
funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 923 z póź. zm.) została przyznana
Panu/Pani ze środków
zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczka w wysokości zł
(słownie:)
z przeznaczeniem na
oprocentowana w wysokości % kwoty udzielonej pożyczki.
Odsetki będą wynosić

§ 2

Przyznana pożyczka wraz z odsetkami podlega spłacie w całości przez okres lat
w ratach po: pierwsza zł następne po zł miesięcznie,
poczynając od dnia

§ 3

W uzasadnionych przypadkach spłata pożyczki może być zawieszona na ustalony okres, w
szczególnie uzasadnionych, pożyczka na wkład mieszkaniowy, budowę domu jednorodzinnego
oraz remont lub modernizację może być w całości lub częściowo umorzona - zgodnie z
regulaminem zakładowego funduszu mieszkaniowego.

§ 4

Pożyczkobiorca upoważnia organ dokonujący wypłaty uposażenia do potrącania
miesięcznych rat wraz z odsetkami, zgodnie z § 2 niniejszej umowy, z przysługującego mu
miesięcznego wynagrodzenia za pracę poczynając od podanego w § 2 umowy dnia spłaty
pierwszej raty.

§ 5

Nie spłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami, a w przypadku zastosowania § 3 umowy także
cała kwota warunkowo umorzona, staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

1. rozwiązania stosunku pracy przez pożyczkobiorcę w drodze samowolnego porzucenia

- pracy, przez zakład pracy bez wypowiedzenia z winy pożyczkobiorcy, przez pożyczkobiorcę w drodze wypowiedzenia,
2. sprzedaży przez pożyczkobiorcę domu jednorodzinnego (lokalu w małym domu mieszkalnym) na którego budowę udzielona została niniejsza pożyczka, dokonanej w okresie do 2 lat od daty udzielania pożyczki.

§ 6

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 sposób spłaty i zabezpieczenia pożyczki.

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

§ 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia ustawy z dnia 4 marca 1994 r. (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 923 z póź. zm.) i przepisy kodeksu cywilnego.

§ 8

Na poręczycieli proponuję:

1. Pan/Pani
Dowód osobisty nr wydany przez
Adres zamieszkania
2. Pan/Pani
Dowód osobisty nr wydany przez
Adres zamieszkania

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych wyrażamy zgodę – jako solidarnie współodpowiedzialni – na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń.

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Stwierdzam własnoręcznie
podpisu poręczycieli
(podpis i pieczęć
imienna dyrektora szkoły)

1.

2.

§ 9

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

pożyczkobiorca

dyrektor

.....

.....

**Tabela dofinansowania do wypoczynku powyżej 4 dni,
opieki na dziećmi w żłobkach i przedszkolach
oraz indywidualnych zajęć sportowo-rekreacyjnych
uwzględniając przeciętny miesięczny dochód
na 1 osobę w rodzinie uprawnionego**

Grupa dochodowa	Dochód na osobę	% dofinansowania
I	do 3500 zł	30 % poniesionych kosztów obowiązkowych
II	do 4500 zł	20 % poniesionych kosztów obowiązkowych
III	pow. 4500 zł	10 % poniesionych kosztów obowiązkowych

..... (imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejsowość i data)
..... (adres zamieszkania, telefon kontaktowy) PESEL
..... (Nr konta bankowego, na które ma zostać przekazana zapomoga) (pracownik szkoły/emeryt/rencista)

Wniosek o przyznanie zapomogi losowej z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi zapomogi losowej w związku z:

- 1) długotrwałą chorobą*
- 2) pożarem, powodzią i innymi klęskami żywiołowymi*
- 3) śmiercią członka rodziny*
- 4) inne, jakie?*

Jako uzasadnienie podaję:

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

(np. zaświadczenie lekarskie, rachunki za leki lub usługi medyczne, zaświadczenie z policji, zaświadczenie ze straży pożarnej, akt zgonu)

Ja, niżej podpisana/y, świadomy odpowiedzialności cywilnej (art. 405 – 414 Kodeksu cywilnego), oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w jednostce.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyznano świadczenie socjalne w wysokości/ w formie:

Członkowie Komisji Socjalnej:

.....
.....

.....
(data i podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

....., dn. r.
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

1. **Dochód miesięczny brutto to dochód** uzyskany przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym w roku, podzielony przez 12 miesięcy i przez ilość osób.

2. **Uwaga:**

* Sytuację materialną rodziny należy określić w oparciu o zeznanie roczne PIT za poprzedni rok podatkowy. Z PIT wybieramy dochód.

* W przypadku uzyskiwania innych świadczeń np. alimenty, 800+, itp. należy je dodać.

* W przypadku osób, których jedynym źródłem dochodu jest prowadzenie działalności gospodarczej, dochodem z tego źródła nie może być kwota mniejsza niż deklarowana do ustalenia podstawy naliczenia składek na ubezpieczenie społeczne dla osób prowadzących działalność gospodarczą. W przypadku osób, których prowadzenie działalności gospodarczej stanowi dodatkowe źródło dochodu, dochód z tego źródła nie może być kwotą mniejszą niż połowa kwoty deklarowanej do ustalenia podstawy naliczenia składek na ubezpieczenie społeczne dla osób prowadzących działalność gospodarczą. Jeżeli z tytułu tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, należy przyjąć wysokość kwoty ustalonej dla osoby, dla której ten obowiązek by występował.

* W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wys. $\frac{1}{12}$ dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia, przez Prezesa GUS (<http://www.stat.gov.pl>) na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.

* Do dochodu nie wlicza się nagród i stypendiów udzielanych uczniom i studentom.

3. Oświadczam, że **dochód miesięczny brutto** przypadający na jednego członka rodziny mieści się w grupie:

GRUPA I	do 3500,00 zł
GRUPA II	do 4500,00 zł
GRUPA III	powyżej 4500,00 zł

4. Liczba osób (łącznie ze składającym oświadczenie) pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym: Są to:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (podać tylko w przypadku dzieci)	Stopień pokrewieństwa
1.			Wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

5. **DOTYCZY TYLKO EMERYTÓW/RENCISTÓW:**

Oświadczam, że osiągam/nie osiągam* dochodu z tytułu zawartego stosunku pracy na okres od do i korzystam/nie korzystam* z funduszu socjalnego w tym zakładzie pracy, w którym mam zawartą umowę.

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić