

TABELA DOPLAT Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**ROK**

Próg dochodowy	Średni miesięczny dochód brutto	Wysokość dofinansowania (%)
I	do.....	100 %
II	od..... do	90 %
III	od.....do	85 %
IV	od.....	80 %

.....
(imię i nazwisko ubiegającej się o świadczenie).....
(miejscowość, data).....
(zajmowane stanowisko).....
(adres)

Dyrektor ZPSWR w Cieszynie
ul. Wojska Polskiego 3, 43-400 Cieszyn

Wniosek
o dofinansowanie do wypoczynku ze środków ZFŚS

Proszę o dofinansowanie w formie *:

- a) krajowego wypoczynku dzieci i młodzieży,
- b) leczenia sanatoryjnego,
- c) organizowanego we własnym zakresie, tzw. wczasy pod gruszą
- d) pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świąt grudniowych.

Prośba o dofinansowanie, o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny (wypełnić jeśli dotyczy):

1.
2.
3.

Oświadczam, że:

a) łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Dochody łącznie			

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi:

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z ZFŚS. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 286 KK.

b) rezygnuję z ujawniania dochodów, deklarując przynależność do grupy osób o najwyższych dochodach TAK/NIE**

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* Wybrać odpowiedni wariant.

** Niepotrzebne skreślić.

Przez średni miesięczny dochód brutto, przypadający na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych, rozumie się wszelkie dochody osób zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podzielone przez liczbę tych osób.

Dochód brutto obejmuje: wynagrodzenie brutto, emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego, dochody z działalności gospodarczej, zasiłki dla bezrobotnych.

Wypełnia emeryt/rencista

Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy nr

Decyzja

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych:
.....).***

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.***

....., dnia

(podpis i pieczęć Dyrektora ZPSWR)

*** Niepotrzebne skreślić.

.....
(imię i nazwisko ubiegającej się o świadczenie).....
(miejscowość, data).....
(zajmowane stanowisko).....
(adres)

Dyrektor ZPSWR w Cieszynie
ul. Wojska Polskiego 3, 43-400 Cieszyn

Wniosek
o przyznanie zapomogi pieniężnej ze środków ZFŚS

Proszę o udzielenie mi **bezzwrotnej zapomogi finansowej** z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w związku z:

- a) długotrwałą chorobą, znacznym uszczerbkiem zdrowia w wyniku nieszczęśliwego wypadku
- b) zdarzeniem losowym (pożarem, powodzią, kradzieżą, klęską żywiołową, inne),
- c) nagłą śmiercią członka rodziny
- d) trudną sytuacją życiową, rodzinną i materialną,
- e) inną przyczyną (podać jaka?).....

Krótki opis przyczyny złożenia wniosku:

.....

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....
 (data i podpis wnioskującego)

/ Osoba ubiegająca się o zapomogę, do wniosku o jej przyznanie obowiązana jest dołączyć dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia, w związku z którym pomoc ma zostać przyznana /

Wypełnia emeryt/rencista

Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy nr

Decyzja

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych:).*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.*

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora ZPSWR)

* Niepotrzebne skreślić.

.....
(imię i nazwisko ubiegającej się o świadczenie).....
(miejscowość, data).....
(zajmowane stanowisko).....
(adres)

Dyrektor ZPSWR w Cieszynie
ul. Wojska Polskiego 3, 43-400 Cieszyn

Wniosek
o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków ZFŚS

Proszę o przyznanie mi pożyczki na cele mieszkaniowe z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczki mieszkaniowej w kwocie zł (słownie: na*:

- 1) budowę domu jednorodzinnego albo lokalu w domu wielorodzinnym,
- 2) zakup budynku mieszkalnego, nadbudowę i rozbudowę budynku mieszkalnego,
- 3) przebudowę strychu, suszarni bądź innego pomieszczenia na cele mieszkalne,
- 4) przystosowanie mieszkań do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej,
- 5) remont i modernizację lokali i domów mieszkalnych.

Zobowiązuję się do spłacenia pożyczki w ciągu miesięcy, począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostanie mi udzielona pożyczka.

Oświadczam, że zgodnie z obowiązującym Regulaminem ZFŚS pożyczka będzie przeznaczona wyłącznie na cele mieszkaniowe moje i członków mojej rodziny pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

Na poręczycieli proponuję:

Panią/Pana.....

Panią/Pana

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* Wybrać odpowiedni wariant.

Poręczyciele:

1., nr dow. osob.

(imię i nazwisko)

zam.

2., nr dow. osob.

(imię i nazwisko)

zam.

W przypadku gdy Pożyczkobiorca nie spłaci – na warunkach określonych tą umową – udzielonej pożyczki, wyrażamy zgodę na potrącenie zadłużenia Pożyczkobiorcy z tego tytułu z naszych wynagrodzeń.

1.

(podpis poręczyciela)

2.

(podpis poręczyciela)

Wypełnia emeryt/rencista

Przyznaną pożyczkę mieszkaniową proszę przekazać na rachunek bankowy nr

Decyzja

Przyznaję pożyczkę na cele mieszkaniowe w wysokości (słownie złotych:
.....).**

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.**

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora ZPSWR)

** Niepotrzebne skreślić.

Umowa pożyczki na cele mieszkaniowe

Zawarta w dniu pomiędzy:

Dyrektorem Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczo – Rewalidacyjnych w Cieszynie, ul.
Wojska Polskiego 3,
reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej „Pracodawcą”,

a Panią/Panem*

zatrudnioną/-ym w

zamieszkałą/-ym w

zwaną/-ym dalej „Pożyczkobiorcą”

o następującej treści:

§ 1.

1. Zgodnie z decyzją z dnia, na podstawie § 17 Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczo – Rewalidacyjnych w Cieszynie, została Pani/Panu* przyznana pożyczka

.....

(rodzaj pożyczki)

w wysokościzł (słownie złotych).

2. Oprocentowanie pożyczki wynosi 3 % od przyznanej kwoty.

§ 2.

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości, a okres jej spłaty wynosi
2. Początek spłaty następuje od dnia r.

§ 3.

Udzieloną pożyczkę rozkłada się na miesięczne raty w wysokości zł.

§ 4.

W razie nieterminowego wpłacania rat przez Pożyczkobiorcę Pracodawca jest upoważniony do dokonywania potrąceń zaległości z wynagrodzenia Pożyczkobiorcy na zasadach określonych w art. 87 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

§ 5.

Niespłacona kwota pożyczki podlega natychmiastowej spłacie, w przypadku gdy nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z przyczyn leżących po stronie pracownika, przez pracownika za wypowiedzeniem lub z powodu upływu okresu, na jaki została zawarta.

§ 6.

Udzielenie pożyczki, o której mowa w § 1 niniejszej umowy, uzależnione jest od poręczenia co najmniej dwóch osób będących pracownikami ZPSWR /emerytami/ rencistami lub pobierającymi świadczenie kompensacyjne.

§ 7.

1. Zmiana warunków zawartych w niniejszej umowie może być dokonana wyłącznie w formie pisemnej.
2. Jakikolwiek ustne lub dorozumiane ustalenia dotyczące zmiany warunków tej umowy są nieważne.

§ 8.

Sprawy, których nie uregulowano w niniejszej umowie, podlegają przepisom Regulaminu ZFŚS obowiązującego u Pracodawcy.

§ 9.

Pożyczkobiorca oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem, o którym mowa w § 8 niniejszej umowy.

§ 10.

Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują: Pożyczkobiorca, Dyrektor ZPSWR oraz Główny Księgowy

.....
(pożyczkobiorca)

.....
(pracodawca)