

Część A – wypełnia każdy pracownik/emeryt

Oświadczenie
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku
kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS ZSP12
(ważne w roku kalendarzowym)

1. imię i nazwisko.....

2. stanowisko

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny brutto na 1-go członka rodziny, zgodnie z § 10 Regulaminu ZFŚS liczony na podstawie dochodów z wszystkich stosunków pracy oraz innych pobieranych świadczeń, które mają wpływ na sytuację materialną (np. 500+, alimenty, zasiłki, pomoc społeczna, świadczenia rodzinne, stypendia, świadczenia z tytułu rodziny zastępczej oraz wszelkich innych dochodów), uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł:

Kwota dochodu*	
do 3 500,00 zł	
powyżej 3 500,00 zł	

* Proszę o zaznaczenie właściwej rubryki znakiem: „X”

Oświadczam, że łącznie za mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby, uprawnione do korzystania z funduszu zgodnie z § 8 Regulaminu ZFŚS

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	W przypadku dzieci	
		data rodzenia	nazwa szkoły /uczelni (w przypadku dzieci pow. 18 roku życia)
	wnioskodawca	-----	-----

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że za złożenie nieprawdziwych danych grozi mi zgodnie z §11 pkt. 9 Regulaminu pozbawienie na okres 3 lat prawa do świadczeń socjalnych.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Część B– wypełnia osoba ubiegająca się o wyższe dofinansowanie z ZFŚS (posiadająca niższy dochód)

Oświadczam, że łącznie za mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby, osiągające **dochody brutto**, które **uwzględniają dochody** z wszystkich stosunków pracy oraz innych pobieranych świadczeń, które mają wpływ na sytuację materialną (np. 500+, alimenty, zasiłki, pomoc społeczna, świadczenia rodzinne, stypendia, świadczenia z tytułu rodziny zastępczej oraz wszelkich innych dochodów), uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rodzaj dochodu	Roczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy
		wnioskodawca		
Dochody roczne łącznie				

Średni dochód miesięczny brutto przypadający na jednego członka rodziny wynosi:zł.

Słownie:.....

W związku z ubieganiem się o wyższe dofinansowanie do wglądu Komisji socjalnej przedstawiam następujące dokumenty:

Lp.	Nazwa dokumentu	Ilość załączników
1.	Rozliczenia PIT wszystkich pozostających w gospodarstwie	
2.	W przypadku uczącego się dziecka powyżej 18-tego roku życia zaświadczenie ze szkoły lub uczelni	
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że za złożenie nieprawdziwych danych grozi mi zgodnie z §11 pkt. 9 Regulaminu pozbawienie na okres 3 lat prawa do świadczeń socjalnych.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....
/Imię i nazwisko wnioskującego

.....
/zajmowane stanowisko/

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków ZFŚS do wypoczynku pracownika/emeryta/rencisty
oraz osób uprawnionych

Proszę o dofinansowanie do*:

- ☐ **wypoczynku pracownika/współmałżonka** organizowanego w formie wczasów (zakupionych w biurach turystycznych/ profilaktyczno-leczniczych, w tym także obejmujących leczenie uzdrowiskowe/ organizowanych we własnym zakresie),
- ☐ **wypoczynku dzieci i młodzieży** (w formie wypoczynku zorganizowanego/ wypoczynku organizowanego przez rodziców we własnym zakresie)
- ☐ **„zielonej szkoły”** dla dzieci klas III szkół podstawowych,

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku dzieci i młodzieży, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny brutto na 1-go członka rodziny, zgodnie z § 10 Regulaminu ZFŚS liczony na podstawie dochodów z wszystkich stosunków pracy oraz innych pobieranych świadczeń, które mają wpływ na sytuację materialną (np. 500+, alimenty, zasiłki, pomoc społeczna, świadczenia rodzinne, stypendia, świadczenia z tytułu rodziny zastępczej oraz wszelkich innych dochodów), uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł:

Kwota dochodu*	
do 3 500,00 zł	
powyżej 3 500,00 zł	

* Proszę o zaznaczenie właściwej rubryki znakiem: „X”

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że za złożenie nieprawdziwych danych grozi mi zgodnie z §11 pkt. 9 Regulaminu pozbawienie na okres 3 lat prawa do świadczeń socjalnych.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....
/Imię i nazwisko wnioskującego

.....
/zajmowane stanowisko/

WNIOSEK
o przyznanie świątecznej pomocy finansowej ze środków ZFŚS

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny brutto na 1-go członka rodziny, zgodnie z § 10 Regulaminu ZFŚS liczony na podstawie dochodów z wszystkich stosunków pracy oraz innych pobieranych świadczeń, które mają wpływ na sytuację materialną (np. 500+, alimenty, zasiłki, pomoc społeczna, świadczenia rodzinne, stypendia, świadczenia z tytułu rodziny zastępczej oraz wszelkich innych dochodów), uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł:

Kwota dochodu*	
do 3 500,00 zł	
powyżej 3 500,00 zł	

* Proszę o zaznaczenie właściwej rubryki znakiem: „X”

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że za złożenie nieprawdziwych danych grozi mi zgodnie z §11 pkt. 9 Regulaminu pozbawienie na okres 3 lat prawa do świadczeń socjalnych.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....
/Imię i nazwisko wnioskującego

.....
/zajmowane stanowisko/

WNIOSEK
o przyznanie zapomogi pieniężnej ze środków ZFŚS

CZĘŚĆ A

1. Proszę o przyznanie zapomogi pieniężnej - uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny brutto na 1-go członka rodziny, zgodnie z § 10 Regulaminu ZFŚS liczony na podstawie dochodów z wszystkich stosunków pracy oraz innych pobieranych świadczeń, które mają wpływ na sytuację materialną (np. 500+, alimenty, zasiłki, pomoc społeczna, świadczenia rodzinne, stypendia, świadczenia z tytułu rodziny zastępczej oraz wszelkich innych dochodów), uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł:

Kwota dochodu*	
do 3 500,00 zł	
powyżej 3 500,00 zł	

* Proszę o zaznaczenie właściwej rubryki znakiem: „X”

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że za złożenie nieprawdziwych danych grozi mi zgodnie z §11 pkt. 9 Regulaminu pozbawienie na okres 3 lat prawa do świadczeń socjalnych.

Do wniosku załączam (zaznaczyć właściwe):

- a) wypadek przy pracy pracownika – karta wypadku
- b) wypadkiem losowym - pożar, - zaświadczenie PSP
- c) wypadkiem losowym- kradzież – zaświadczenie Policji
- d) trudną sytuacją życiową
- e) wypadkiem losowym - znaczne uszkodzenie mieszkania – zaświadczenie Policji, Zakładu Ubezpieczeniowego lub administracji
- f) długotrwałą chorobą pracownika lub osoby uprawnionej – zaświadczenie lekarza rodzinnego lub lekarza specjalisty
- g) śmiercią pracownika – (świadczenie przysługuje osobom uprawnionym) – akt zgonu
- h) zgonem członka rodziny pracownika (osoby uprawnione) – akt zgonu
- i) inne

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....
/Imię i nazwisko wnioskującego

.....
/zajmowane stanowisko/

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania świadczeń w ramach prowadzonej działalności kulturalno-oświatowej i rekreacyjno-sportowej ze środków ZFŚS

Proszę o przyznanie dofinansowania do:

.....
.....

Wniosek , o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

1. 2.

1. 4.

5. 6.

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny brutto na 1-go członka rodziny, zgodnie z § 10 Regulaminu ZFŚS liczony na podstawie dochodów z wszystkich stosunków pracy oraz innych pobieranych świadczeń, które mają wpływ na sytuację materialną (np. 500+, alimenty, zasiłki, pomoc społeczna, świadczenia rodzinne, stypendia, świadczenia z tytułu rodziny zastępczej oraz wszelkich innych dochodów), uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł:

Kwota dochodu*	
do 3 500,00 zł	
powyżej 3 500,00 zł	

* Proszę o zaznaczenie właściwej rubryki znakiem: „X”

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że za złożenie nieprawdziwych danych grozi mi zgodnie z §11 pkt. 9 Regulaminu pozbawienie na okres 3 lat prawa do świadczeń socjalnych.

Do wniosku dołączam:

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

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....
/Imię i nazwisko wnioskującego

.....
/zajmowane stanowisko/

WNIOSEK
o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

1. Proszę o przyznanie mi ze środków ZFŚS pożyczki w wysokościzł
słownie:

z przeznaczeniem na (zaznaczyć właściwe):

- 1) uzupełnienie wkładu mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej
- 2) pokrycie kosztów wykupu lokalu na własność
- 3) uzupełnienie zaliczki na wkład budowlany w związku z przekształceniem lokatorskiego prawa do zajmowanego mieszkania na własnościowe prawo do lokalu.
- 4) uzupełnienie opłaty wymaganej przy uzyskaniu i zamianie mieszkania
- 5) remont i modernizację domu jednorodzinnego
- 6) remont i modernizację mieszkania
- 7) adaptację lokalu na cele mieszkaniowe

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny brutto na 1-go członka rodziny, zgodnie z § 10 Regulaminu ZFŚS liczony na podstawie dochodów z wszystkich stosunków pracy oraz innych pobieranych świadczeń, które mają wpływ na sytuację materialną (np. 500+, alimenty, zasiłki, pomoc społeczna, świadczenia rodzinne, stypendia, świadczenia z tytułu rodziny zastępczej oraz wszelkich innych dochodów), uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł:

Kwota dochodu*	
poniżej najniższej krajowej	
powyżej najniższej krajowej	

* Proszę o zaznaczenie właściwej rubryki znakiem: „X”

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że za złożenie nieprawdziwych danych grozi mi zgodnie z §11 pkt. 9 Regulaminu pozbawienie na okres 3 lat prawa do świadczeń socjalnych.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Umowa nr
w sprawie pożyczki na cele mieszkaniowe
z ZFŚS Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 12 w Katowicach

spisana w dniu
pomiędzy Zespołem Szkolno-Przedszkolnym nr 12 w Katowicach, reprezentowaną przez Dyrektora Zespołu:

.....
a Panem/Panią.....
zamieszkałym/ą.....
legitymującym/ą się dowodem osobistym (seria, nr, organ wydający)
.....
zwanym/ą dalej „pożyczkobiorcą”.

§1

W oparciu o postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 12 w Katowicach, udziela się pożyczki:

w wysokościzł.+ odsetki.....zł RAZEMzł
słownie:....., która
przeznaczona jest na.....
Pożyczka jest oprocentowana w wysokości% od kwoty przyznanej.

§2

1. Przyznana pożyczka wraz z odsetkami podlega spłacie w całości.
Okres jej spłaty wynosi..... rat.
2. Spłata pożyczki następuje od dnia..... do dnia.....
w ratach miesięcznych po:.....1x.....zł
.....Xzł

§3

Pożyczkobiorca upoważnia Szkołę do potrącania należnych rat pożyczki zgodnie z §2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę, miesięcznie złotych..... poczynając od dnia....., a nadto ostatniego wynagrodzenia za pracę w całości w przypadkach wymienionych w §4 ust.1 umowy.

§4

2. Nie spłacona kwota pożyczki staje się natychmiast wymagalna w przypadku rozwiązania stosunku pracy.
3. Powyższe zastrzeżenie nie dotyczy przypadków przejścia pracownika na emeryturę lub rentę, oraz w przypadku, gdy nowy pracodawca złoży oświadczenie o przejęciu długu pracownika.

§5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 12 w Katowicach, oraz powszechnie obowiązujące przepisy i zasady prawa cywilnego.

§6

Pożyczkobiorca oświadcza, że znane mu są postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 12 w Katowicach i niniejszej umowy, którą podpisuje.

Umowa niniejsza sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Poręczyciele:

1., nr dowodu osobistego.....
zam.
2., nr dowodu osobistego.....
zam.

W razie nieuregulowania należności we właściwym terminie przez pożyczkobiorcę, wyrażamy zgodę – jako solidarni, współodpowiedzialni - na pokrycie nie spłaconej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń za pracę, wynagrodzenia za czas choroby oraz zasiłków chorobowych.

1.
podpis poręczyciela
2.
podpis poręczyciela

.....
podpis pożyczkobiorcy

.....
podpis dyrektora szkoły