

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(charakter uprawnienia)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że w roku w moim gospodarstwie domowym zamieszkiwały osoby:

L.p.	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (nazwisko i imię)	Rodzaj stosunku rodzinnego łączącego osobę z wnioskodawcą	Data urodzenia
1			
2			
3			
4			
5			

Łączny dochód netto* z całego gospodarstwa domowego:.....zł

Dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosizł

tj. miesięczniezł

TABELA KRYTERIUM DOCHODOWEGO

Progi dochodowe	Dochód netto członka rodziny pozostającego z uprawnionym we wspólnym gospodarstwie domowym w zł	
I	do 1 500 zł	
II	1 501 – 2 500 zł	
III	2 501 – 3 800 zł	
IV	3 801 – 5 000 zł	
V	powyżej 5 000 zł	

właściwie zakreślić X

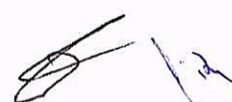
Świadoma/-y odpowiedzialności służbowej i karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

*Pod pojęciem dochód netto, należy rozumieć przychód pomniejszony o:

- a) koszty uzyskania przychodu,
- b) podatek dochodowy od osób fizycznych,
- c) składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne,
- d) składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,



Oświadczenie

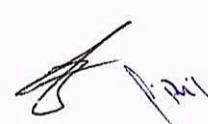
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: **Przedszkole Samorządowe „Tęczowa Kraina” w Alwerni z filią w Grojcu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2, 32-566 Alwernia**, w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (w szczególności: pomocy finansowej, pomocy na cele mieszkaniowe, zapomogi losowej, dofinansowania do wypoczynku).

.....
(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych jest: Przedszkole Samorządowe „Tęczowa Kraina” w Alwerni z filią w Grojcu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2, 32-566 Alwernia, telefon: 12 283 16 52.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: e.urbanik@ewartbhp.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania przez Panią/Pana z świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów ustawy o ZFŚS lub innych aktów prawnych, z których wynika konieczność wypełnienia przez Pracodawcę obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. a, c, f art. 9 ust. 2 lit. b, h RODO).
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do korzystania przez Panią/Pana z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, oraz wynikający z przepisów prawa w szczególności prawa pracy, prawa ubezpieczeniowego i prawa podatkowego.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 9) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz Administratora,
 - operatorzy pocztowi i kurierzy,
 - banki w zakresie realizacji płatności,
 - podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi niezbędnych do wykonania umowy lub świadczenia usługi,
 - organy i podmioty uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały procesowi automatycznego podejmowania decyzji.
- 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe z wyjątkiem danych osobowych fakultatywnych, których podanie jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana obowiązkowych danych osobowych będzie brak możliwości korzystania z ZFŚS.



.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(charakter uprawnienia)

**Wniosek
o przyznanie dofinansowania wypoczynku
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku zorganizowanego w formie:
wycieczka*/wczasy rodzinne*/sanatorium*/we własnym zakresie*/inne*
dla mnie oraz dla niżej wymienionych członków rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Uwagi

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że w stosunku do złożonego przeze mnie oświadczenia
o dochodach *nie zaszły istotne zmiany*/zaszły następujące zmiany**:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano* dofinansowanie w kwocie zł

(słownie:)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(charakter uprawnienia)

**Wniosek
o udzielenie pomocy materialnej
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w formie pieniężnej**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie pieniężnej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zgodnie z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych z tytułu

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że w stosunku do złożonego przeze mnie oświadczenia o dochodach *nie zaszły istotne zmiany*/zaszły następujące zmiany**:
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

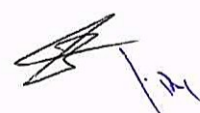
Przyznano/nie przyznano* pomoc w kwocie zł

(słownie:)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić



.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(charakter uprawnienia)

**Wniosek
o przyznanie dofinansowania wypoczynku
wakacyjnego dzieci i młodzieży z ZFŚS**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku organizowanego w formie:
kolonia ...-dniowa*/obóz ...-dniowy*/wczasy rodzinne*/„zielona szkoła”*/we własnym
zakresie* dla następujących członków mojej rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Uwagi

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że w stosunku do złożonego przeze mnie
oświadczenia o dochodach nie zaszły istotne zmiany*/zaszły następujące zmiany*:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano* dofinansowanie w kwocie zł

(słownie:)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(charakter uprawnienia)

Wniosek o przyznanie zapomogi z ZFŚS

Proszę o przyznanie mi zapomogi z powodu:

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1.
2.
3.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

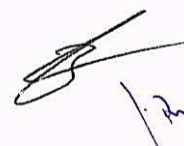
Przyznano/nie przyznano* zapomogę w kwocie zł

(słownie:)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić



.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(charakter uprawnienia)

**Wniosek
o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS**

Proszę o przyznanie mi pożyczki na cele mieszkaniowe: *budowa / zakup* domu / mieszkania *, remont domu / mieszkania**

Maksymalna wysokość przyznawanych pożyczek:

- 1) 15.000,00 zł - budowa domu lub kupno domu jednorodzinnego lub mieszkania,
- 2) 7.000,00 zł - remont domu lub adaptację pomieszczeń na cele mieszkalne,
- 3) 5.000,00 zł - remont mieszkania.

Wnioskuje o przyznanie pożyczki w kwocie:zł

Informuję, że uzyskałam/em zgodę na poręczenie spłaty pożyczki przez następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Charakter uprawnienia	Uwagi

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że w stosunku do złożonego przeze mnie oświadczenia o dochodach *nie zaszły istotne zmiany*/zaszły następujące zmiany**:

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja nr o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano* pożyczkę w kwocie zł

(słownie:)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

UMOWA

w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

W dniu pomiędzy Przedszkolem Samorządowym „Tęczowa Kraina” w Alwerni z filią w Grojcu,
w imieniu, którego działa
a Panią/Panem
zam. zwanym dalej
pożyczkobiorcą zatrudnionym w Przedszkolu Samorządowym „Tęczowa Kraina” w Alwerni
z filią w Grojcu, na stanowisku
została zawarta umowa następującej treści:

§1

Przyznaje się Pani /Panu
pożyczkę z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wg regulaminu ZFŚS
obowiązującego w Przedszkolu Samorządowym „Tęczowa Kraina” w Alwerni z filią
w Grojcu w wysokościzł
(słownie:)
z przeznaczeniem na

§2

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości w ratach. Pierwsza rata wynosi
.....zł, kolejne zł miesięcznie.
2. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia

§3

1. Pożyczkobiorca pozostający w zatrudnieniu upoważnia Przedszkole Samorządowe
„Tęczowa Kraina” w Alwerni z filią w Grojcu do potrącania rat pożyczki z należnego
wynagrodzenia, zgodnie z § 2 niniejszej umowy.
2. Byli pracownicy i członkowie ich rodzin, uprawnieni do otrzymania pożyczki dokonują
comiesięcznych wpłat na konto **02 8444 0008 0040 0411 4156 0006** w terminie do
ostatniego dnia danego miesiąca zgodnie z §2 niniejszej umowy.

§4

Niespłacona kwota pożyczki staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- a) rozwiązania stosunku pracy przez Przedszkole Samorządowe „Tęczowa Kraina”
w Alwerni z filią w Grojcu bez wypowiedzenia z winy pożyczkobiorcy,

- b) sprzedaży przez pożyczkobiorcę domu jednorodzinnego (lokalu w domu mieszkalnym), na którego budowę/remont została udzielona pożyczka,
- c) rozwiązania stosunku pracy przez pożyczkobiorcę,
- d) zakończenia umowy zawartej na czas określony lub na zastępstwo.

§5

1. Rozwiązanie stosunku pracy przez Przedszkole Samorządowe „Tęczowa Kraina” w Alwerni z filią w Grojcu za wypowiedzeniem, nie powoduje zmiany warunków udzielenia pożyczki zawartej w niniejszej umowie.
2. Rozwiązanie stosunku pracy z tytułu przejścia na emeryturę (rentę) bądź w trybie porozumienia stron, nie powoduje postawienia pożyczki do natychmiastowej wymagalności.
3. W sytuacjach przewidzianych w ust. 1 i 2, Pracodawca i Pożyczkobiorca ustalają w odrębnym porozumieniu sposób spłaty i zabezpieczenia pożyczki.

§6

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

§7

Umowa niniejsza zostaje sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymuje pożyczkobiorca i księgowość oraz 1 pozostaje w aktach dokumentujących gospodarowanie ZFŚS.

Poręczyciele:

1. zam.
nr dow. osob. zatrudniony jako
w

.....
(pieczęć i podpis potwierdzającego)

2. zam.
nr dow. osob. zatrudniony jako
w

.....
(pieczęć i podpis potwierdzającego)

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez pożyczkobiorcę ze środków ZFŚS wyrażamy zgodę jako solidarnie współodpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1)
(podpis poręczyciela)

2)
(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wym. w pkt. 1 i 2

.....
(podpis pożyczkobiorcy)

pieczęć zakładu pracy

.....
(pieczęć imienna i podpis dyrektora)

**Kryteria dochodowe przyznawania pomocy
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Przedział	Średni dochód na 1 osobę w rodzinie w zł	% świadczenia
I	do 1 500	100%
II	1 501 – 2 500	80%
III	2 501 – 3 800	60%
IV	3 801 – 5 000	50%
V	powyżej 5 000	40%

