

Załączniki do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Załącznik nr. 1

.....
(pieczęćka placówki)

PRELIMINARZ PRZYCHODÓW I WYDATKÓW
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
na 2017 rok.

PLAN

- I. WYNIK FINANSOWY ZFŚS ZA ROK:**
(rachunek bieżący ZFŚS – stan na 31.12.2016 r.)
- II. PRZYCHODY FUNDUSZU W ROKU BIEŻĄCYM:**
- 1. Odpisy:
 - a) odpis na nauczycieli czynnych zawodowo:
 - b) odpis na pracowników administracji i obsługi:
 - c) odpis na nauczycieli emerytów i rencistów:
 - d) odpis na pozostałych emerytów i rencistów:
 - 2. Odsetki od środków zgromadzonych na rach. bank:
 - 3. Odsetki od udzielonych pożyczek:
 - 4. Inne (np. darowizny):
- III. ŚRODKI DO DYSPOZYCJI W ROKU BIEŻĄCYM:**
- 1. Środki niewykorzystane w roku poprzednim:
 - 2. Przychody w roku bieżącym:
 - 3. Wpływy z tytułu spłat rat pożyczek:
- IV. ROZCHODY PLANOWANE W ROKU BIEŻĄCYM:**
- 1. Świadczenia urlopowe:
 - 2. Dofinansowania:
 - 3. Pożyczki na cele mieszkaniowe:
- V. DODATKOWE USTALENIA:**
- 1. Maksymalna kwota pożyczki:
 - 2. Maksymalna roczna kwota dofinansowania:
 - a) Pracowników:
 - b) Emerytów i rencistów:

Uzgodniono

Miejscowość, data

Podpisy

.....
.....

Załącznik nr. 2

Kolbuszowa, dnia

Imię i nazwisko, stanowisko

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH W RODZINIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że miesięczny dochód na członka rodziny uprawnionego do korzystania z ZFŚS i zamieszkującego razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym

- wyliczony zgodnie z § 7 ust. 3 i 4 Regulaminu wyniósł w 20 roku zł/osobę.

Liczba uprawnionych osób (łącznie ze składającym oświadczenie) do korzystania ze środków ZFŚS wynosi: Są to:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			Wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Dochody brutto wnioskodawcy i uprawnionych członków rodziny w 20 wyniosły:

Lp.	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Dochód	Dochód zwol. od podatku	Pobrane zaliczki	Dochód po odliczeniach
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
RAZEM						

Obliczenie dochodu brutto członka rodziny na miesiąc:

Roczny dochód brutto po odliczeniach / 12 miesięcy / liczbę uprawnionych osób w rodzinie:

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu ZFŚS w Zespole Szkół Technicznych w Kolbuszowej.

.....
data i podpis wnioskodawcy

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków ZFŚS, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wniosek Pracodawcy do dostarczenia zaświadczenia o dochodach mojej rodziny za rok 20 Potwierdzony przez właściwy Urząd Skarbowy, a w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego nakazu płatniczego wystawionego przez właściwy Urząd oraz dokumentu potwierdzającego, że uprawnione dzieci pomiędzy 18 a 25 rokiem życia spełniają warunki określone w § 4 ust.2 pkt 1.

.....
data i podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

- W celu ustalenia miesięcznego dochodu na 1 członka rodziny należy całkowity roczny dochód brutto podzielić przez ilość członków w rodzinie uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS wspólnie zamieszkujących w dniu składania wniosku.
- Osobami wspólnie zamieszkującymi są także dzieci, które w okresie nauki przebywają poza miejscem zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych. Tak wyliczony dochód należy podzielić przez 12 miesięcy.
- W przypadku jeżeli w okresie między złożeniem oświadczenia a dniem otrzymania świadczeń zmieniła się liczba osób uprawnionych do otrzymania świadczeń z ZFŚS, osoba składająca oświadczenie o dochodach ma obowiązek ponownego przeliczenia dochodu.
- w przypadku złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia o dochodach, powodującego przesunięcie do grupy uprawniającej do wyższego dofinansowania, osoba uprawniona zostanie pozbawiona prawa do korzystania ze wszelkich świadczeń z ZFŚS na okres do 12 miesięcy kalendarzowych liczonych od dnia stwierdzenia nieprawidłowości w oświadczeniu o dochodach, a jeżeli już pobrała świadczenia także do jego zwrotu (równowartości) w terminie wskazanym przez Dyrektora szkoły.

Załącznik nr. 3

Wniosek

o przyznanie dofinansowania z ZFŚS do zorganizowanego wypoczynku krajowego lub zagranicznego dzieci i młodzieży

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
 2. Miejsce pracy stanowisko
 3. Adres zamieszkania
 4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe
- Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla mojego/moich dziecka/ci

do wypoczynku zorganizowanego przez (podać podmiot prowadzący działalność w zakresie wypoczynku)
w (podać kraj/miejscowość)
w formie (np. wczasów, kolonii, obozów, zimowiska, itp.),
na którym przebywało/ły w okresie od do,
tj. dni kalendarzowych.

Do wniosku załączam:
(np. fakturę, rachunek lub inny dowód w oryginale, wypis z ewidencji organizatora wypoczynku itp.)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. ww. syn/córka uczy się i nie pracuje (dotyczy młodzieży powyżej 18-go roku życia).
3. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia
.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwie wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony w na stanowisku
2. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia.
3. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaje dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego dziecka/ci wymienionego/nych we wniosku w wysokości:
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaje dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego dziecka/ci wymienionego/nych we wniosku, z powodu:
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....

.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....

.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1. Dokonać wypłaty ww. dofinansowania,
2. Nie przyznać dofinansowania z powodu:

.....
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 4

Wniosek

o przyznanie dofinansowania z ZFŚS do zorganizowanego wypoczynku krajowego lub zagranicznego pracownika

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe
5. Ilość uprawnionych członków rodziny korzystających z wypoczynku

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do **wypoczynku zorganizowanego** przez (podać podmiot prowadzący działalność w zakresie wypoczynku).....

.....
w (podać kraj/miejscowość)

w formie (np. wczasów, obozów, itp.),

na którym przebywałem/łam w okresie od do, tj. dni kalendarzowych.

Do wniosku załączam:

(np. fakturę, rachunek lub inny dowód w oryginale)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwie wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony w na stanowisku
2. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia.
3. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaję dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego pracownika wymienionego we wniosku w wysokości:
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaję dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego pracownika wymienionego we wniosku, z powodu:
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1. Dokonać wypłaty ww. dofinansowania,
2. Nie przyznać dofinansowania z powodu:
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 5

Wniosek

o przyznanie dofinansowania z ZFŚS do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do **wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie** – tzw. „wczasy pod gruszą”.

w (podać kraj/miejscowość) na którym przebywałem/łam lub który zamierzam zorganizować w okresie od do, tj. dni kalendarzowych.

Do wniosku załączam:

.....

(kartę urlopową –nie dotyczy nauczycieli szkół i placówek feryjnych)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczątka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwe wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony **w pełnym wymiarze czasu pracy** i w okresie od do tj. łącznie dni kalendarzowych korzystać będzie z urlopu wypoczynkowego.
2. Zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu pracy i w okresie od do tj. łącznie dni kalendarzowych nie będzie świadczył pracy.
3. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia.
4. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaję dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie w wysokości:
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaje dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie, z powodu:
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1. Dokonać wypłaty ww. dofinansowania,
2. Nie przyznać dofinansowania z powodu:
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 6

Wniosek

O przyznanie zapomogi pieniężnej zwykłej lub losowej

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

Proszę o przyznanie pomocy ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie zapomogi pieniężnej/rzeczowej* z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:.....

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

Do wniosku załączam:

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwe wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony w na stanowisku
2. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia
3. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaję wnioskodawcy pomoc pieniężną/rzeczową*
w wysokości:
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaje wnioskodawcy pomocy pieniężnej/rzeczowej* z powodu:
.....
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1. Dokonać wypłaty pomocy pieniężnej.
2. Przyznać pomoc rzeczową.
Nie przyznać pomocy pieniężnej/rzeczowej* z powodu:
.....
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

- niewłaściwe skreślić

Załącznik nr. 7

Wniosek

O przyznanie zapomogi w formie jednorazowej pomocy finansowej

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

Proszę o przyznanie jednorazowej pomocy finansowej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:.....

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

Do wniosku załączam:

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia

.....

podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwe wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony w na stanowisku
2. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia
3. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....

podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaję wnioskodawcy jednorazową pomoc finansową
w wysokości:
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaje wnioskodawcy jednorazowej pomocy finansowej z powodu:
.....
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1. Dokonać wypłaty ww. pomocy finansowej.
2. Nie przyznać ww. pomocy finansowej z powodu:

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 8

Wniosek

O przyznanie dofinansowania do paczki mikołajkowo – noworocznej dla dzieci

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

Proszę o przyznanie dofinansowania do paczki mikołajkowo – noworocznej dla mojego/ich dziecka/ci:.....

.....
(podać – imię/imiona dziecka/ci oraz datę urodzenia)

ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszową, dnia

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwe wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony w na stanowisku
2. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia
3. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaję dofinansowanie do paczki/ek mikołajkowo – noworocznej/yh dziecku/dzieciom wymienionym we wniosku o wartości: zł.
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaję dofinansowania do paczki/ek mikołajkowo – noworocznej/yh ww. dziecku/dzieciom z powodu:
.....
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1. Przyznać dofinansowanie do paczki/ek.
2. Nie przyznać dofinansowania do paczki/ek z powodu:
.....
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 9

Wniosek

O przyznanie dofinansowania do wycieczki pracowniczej

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

Proszę o przyznanie dofinansowania do wycieczki zorganizowanej przez:

.....
.....

(podać nazwę podmiotu prowadzącego działalność w zakresie organizacji wycieczek)

ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na której przebywałem/łam w okresie od do, tj. dni kalendarzowych,
w miejscowości:

.....

Do wniosku załączam:

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwe wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony w na stanowisku
2. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia
3. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaję dofinansowanie do wycieczki wymienionej we wniosku w wysokości:zł.
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaję dofinansowania do wycieczki wymienionej we wniosku z powodu:
.....
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....

.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....

.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1. Przyznać dofinansowanie do wycieczki.
2. Nie przyznać dofinansowania do wycieczki z powodu:
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 10

Wniosek

O przyznanie dofinansowania do karnetu całorocznego na basen

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy, stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

Proszę o przyznanie dofinansowania do karnetu całorocznego na basen w:

.....

(podać miejscowość i nazwę pływalni)

ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na który będę uczęszczał razy w miesiącu.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia

.....

podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że wnioskodawca jest (właściwe wypełnić/podkreślić)

1. Zatrudniony w na stanowisku
2. Zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia
3. Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....

podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

1. Przyznaję dofinansowanie do karnetu całorocznego na basen w wysokości:
..... zł.
słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.
2. Nie przyznaję dofinansowania do karnetu całorocznego na basen z powodu:
.....
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr/..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

3. Przyznać dofinansowanie do karnetu całorocznego na basen.
4. Nie przyznać dofinansowania do karnetu całorocznego na basen z powodu:
.....
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 11

Wniosek

O przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

1. Dane osoby uprawnionej, ubiegającej się o przyznanie pożyczki:
 - 1) Imię i Nazwisko wnioskodawcy
 - 2) Miejsce pracy, stanowisko
 - 3) Adres zamieszkania
 - 4) Ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe
2. Proszę o przyznanie mi pożyczki ze środków ZFŚS w wysokości: zł,
słownie
z przeznaczeniem na
którą zobowiązuję się spłacić w okresie miesięcy (zgodnie z ustaleniami Regulaminu)
3. Miesiąc i rok otrzymania ostatniej pożyczki
4. Miesiąc spłaty ostatniej raty pożyczki
5. Do wniosku załączam
6. Uzasadnienie wniosku (podać, między innymi: warunki mieszkaniowe, czas użytkowania mieszkania, planowane działania itp.):
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wyniósł: zł. słownie:
2. Podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków z ZFŚS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992).

Kolbuszowa, dnia

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły

Zaświadczenie, że:

1. Wnioskodawca pożyczki – Pan/Pani
jest: zatrudniony/a lub jest emerytem/rencistą/nauczycielem pobierającym świadczenia kompensacyjne
.....
(stanowisko i charakter stosunku pracy – dotyczy pracowników)
2. Żyrant – Pan/Pani
3. Żyrant – Pan/Pani

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja i opinie

Decyzja Dyrektora szkoły:

5. Przyznaję Panu/Pani pożyczkę w wysokości: zł.
słownie:
z przeznaczeniem na remont mieszkania, remont domu jednorodzinnego, wykup mieszkania (właściwe podkreślić) i na warunkach ustalonych w umowie..
6. Nie przyznaję pożyczki na cele mieszkaniowe z powodu:
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

Opinie upoważnionych przedstawicieli Organizacji Związkowych:

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

.....
.....
podpis przedstawiciela org. związkowej

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr P//..... z dnia

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

7. Dokonać wypłaty pożyczki wyżej wymienionej kwocie.
8. Nie przyznać pożyczki z powodu:

.....
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Administrator Funduszu

Załącznik nr. 12

UMOWA

W sprawie udzielenia pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

W dniu została zawarta umowa pomiędzy Administratorem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Kolbuszowej reprezentowanym przez Dyrektora Zespołu Szkół Technicznych im. Bohaterów Września w Kolbuszowej
a Panem/Panią
zwanym/ną dalej Pożyczkobiorcą, zamieszkałym
będącym pracownikiem/rencistą/nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne w, następującej treści:

§ 1

Dyrektor – w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 04 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 800) oraz w oparciu o zatwierdzony Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych podjął dnia
Decyzję Nr P/ przyznającą
Panu/Pani pożyczkę w wysokości
.....słownie:.....
Ze środków ZFŚS, z przeznaczeniem na

§ 2

Otrzymana pożyczka podlega spłacie w całości przez okres miesięcy, w ratach w wysokości:

1. Pierwsza rata - zł,
2. Następne raty - zł miesięcznie,
rozpoczynając od dnia

§ 3

Dyrektor w szczególnie uzasadnionych wypadkach może podjąć decyzję w sprawie całkowitego lub częściowego umorzenia pobranej pożyczki na cele mieszkaniowe zgodnie z ustaleniami Regulaminu ZFŚS.

§ 4

1. Pożyczkobiorca zobowiązuje się do systematycznego regulowania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami w okresach miesięcznych, najpóźniej do 15-go każdego miesiąca w wysokościach i terminach ustalonych w § 2 umowy.
2. Spłaty pożyczek można również dokonywać w Biurze Obsługi Jednostek Samorządu Powiatowego

§ 5

Nie spłacona kwota pożyczki, a w przypadku zastosowania § 3 umowy, także cała kwota warunkowo umorzona, staje się natychmiast wymagalną w wypadku rozwiązania stosunku pracy:

1. Przez zakład pracy bez wypowiedzenia z winy Pożyczkobiorcy,
2. Przez Pożyczkobiorcę w drodze wypowiedzenia.

§ 6

Rozwiązanie stosunku pracy przez pracodawcę z pracownikiem w drodze wypowiedzenia, przejścia pracownika na emeryturę/rentę nie powoduje zmiany warunków udzielenia pożyczki, zawartych w niniejszej umowie. W tym przypadku Dyrektor ustali w porozumieniu z Pożyczkobiorcą sposób spłaty i zabezpieczenia pożyczki.

§ 7

W razie nie spłacania pożyczki przez Pożyczkobiorcę w terminach wyznaczonych umową, zobowiązanie spłaty przenosi się solidarnie na poręczycieli.

§ 8

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

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 800) oraz ustalenia zawarte w Regulaminie ZFŚS.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują jeden Pożyczkobiorca i dwa Biuro obsługi Jednostek Samorządu Powiatowego.

§ 11

Poręczyciele Pożyczki:

1. Pan/Pani dowód osobisty seria nr
wydany przez, adres zamieszkania
.....

2. Pan/Pani dowód osobisty seria nr
Wydany przez, adres zamieszkania
.....

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez pożyczkobiorcę ze środków ZFŚS, my ww. poręczyciele wyrażamy zgodę – jako solidarnie współodpowiedzialni – na pokrycie należnej kwoty pożyczki.

Podpisy poręczycieli:

1.

2.

Stwierdzam własnoręczność podpisów wyżej wymienionych poręczycieli

.....
Pieczętka zakładu pracy

.....
Pożyczkobiorca

.....
Dyrektor