

TABELA WYSOKOŚCI DOFINANSOWANIA Z ZFŚS

Grupa	Wysokość dochodu przypadająca na osobę w rodzinie pracownika	Wysokość dopłaty do świadczenia socjalnego
I	do 2.000,00 zł	100% kwoty bazowej
II	Powyżej 2.000,00 zł do 3.000,00 zł	90% kwoty bazowej
III	Powyżej 3.000,00 zł	80% kwoty bazowej

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z ZFŚS**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Miejsce pracy:

Miejsce zamieszkania:

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego w postaci:.....

.....
(rodzaj świadczenia)

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z obowiązującym regulaminem gospodarowania środkami ZFŚS.

Szczególna sytuacja życiowa, rodzinna wnioskodawcy:

.....

.....

Oświadczam, że:

1. Moja rodzina składa się z: osób.
2. Miesięczny dochód¹ przypadający na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy (poprzedzających miesiąc złożenia wniosku) wynosi złotych, obliczony zgodnie z § 9 Regulaminu.
3. Powyższe dane składam świadomy(a), iż za podanie nieprawdy lub zatajenia prawdy grozi odpowiedzialność karna (art. 233 § 1 Kk).
4. Nr konta

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Bojanów, ul. Parkowa 5, 37-433 Bojanów, tel. 15 8708326, e-mail: ug@bojanow.pl.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Urząd Gminy Bojanów, ul. Parkowa 5, 37-433 Bojanów, j.karbarzgorka@bojanow.pl, tel. 158708326

Dane są przetwarzane w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania lub pobytu, miejsce zatrudnienia, imiona dzieci, daty urodzenia dzieci, dochód na członka rodziny, ilość osób w rodzinie pracownika, numer konta bankowego w celu realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Informacja:

¹Miesięczny dochód wylicza się dzieląc dochody w rodzinie z ostatnich trzech miesięcy (poprzedzających miesiąc złożenia wniosku) przez trzy, następnie uzyskany wynik dzieli się przez liczbę osób w rodzinie uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych. Za dochód (przychód po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatku dochodowego) w rodzinie uważa się dochody pracownika/emeryta/rencisty i małżonka z umowy o pracę, zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy, działalności gospodarczej itp., alimenty, renty na rzecz dzieci oraz dochody z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego, emerytury i renty. Nie wlicza się do dochodu świadczenia 500+. Wpłat jednorazowych nie uwzględnia się. Nie należy pomniejszać dochodu o spłatę pożyczek i kredytów oraz inne potrącenia (opieka lekarska, ubezpieczenia).

**TABELA WYSOKOŚCI WYPŁAT POMOCY PRZEDWAKACYJNEJ
DLA PRACOWNIKA****KWOTA BAZOWA – 600,00 zł**

Rodzaj świadczenia	Wysokość dochodu przypadająca na jednego członka rodziny		
	Do 2.000,00 zł 100% kwoty bazowej	Powyżej 2.000,00 zł do 3.000,00 zł 90% kwoty bazowej	Powyżej 3.000,00 zł 80% kwoty bazowej
Pomoc przedwakacyjna dla pracownika	600,00 zł	540,00 zł	480,00 zł

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY Z ZFŚS
BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI LOSOWEJ**

Imię i nazwisko:

Miejsce pracy:

Miejsce zamieszkania:

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej w postaci bezzwrotnej zapomogi losowej finansowanej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

UZASADNIENIE:

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączono:

1. Dokumenty potwierdzające sytuację życiową, zdarzenie losowe, stan zdrowia, itp.:

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

2. Inne dokumenty:.....

.....

Nr konta

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Bojanów, ul. Parkowa 5, 37-433 Bojanów, tel. 15 8708326, e-mail: ug@bojanow.pl.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Urząd Gminy Bojanów, ul. Parkowa 5, 37-433 Bojanów; j.karbarzgorka@bojanow.pl, tel. 158708326

Dane są przetwarzane w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania lub pobytu, miejsce zatrudnienia, imiona dzieci, daty urodzenia dzieci, dochód na członka rodziny, ilość osób w rodzinie pracownika, numer konta bankowego w celu realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Bojanów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

Wójt Gminy Bojanów

WNIOSEK O PRYZNANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE Z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych pożyczki na cele mieszkaniowe w wysokości zł

(słownie:)

z przeznaczeniem na

Oświadczam, że:

1. Moja rodzina składa się z: osób.
2. Miesięczny dochód przypadający na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy (poprzedzających miesiąc złożenia wniosku) wynosi złotych, obliczony zgodnie z § 9 Regulaminu.
3. Powyższe dane składałam świadomy(a), iż za podanie nieprawdy lub zatajenia prawdy grozi odpowiedzialność karna (art. 233 § 1 Kk).

Nr konta

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Bojanów, ul. Parkowa 5, 37-433 Bojanów, tel. 15 8708326, e-mail: ug@bojanow.pl.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Urząd Gminy Bojanów, ul. Parkowa 5, 37-433 Bojanów, j.karbarzgorka@bojanow.pl., tel. 158708326

Dane są przetwarzane w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania lub pobytu, miejsce zatrudnienia, imiona dzieci, daty urodzenia dzieci, dochód na członka rodziny, ilość osób w rodzinie pracownika, numer konta bankowego w celu realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

UMOWA
w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

zawarta w dniu pomiędzy:

Urzędem Gminy Bojanów zwanym dalej Pożyczkodawcą, w imieniu którego działają

Wójt Gminy i Skarbnik Gminy

a Panią/Panem zam.

zwanym dalej pożyczkobiorcą o następującej treści:

§ 1

Pożyczkodawca przyznaje pomoc na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w postaci pożyczki w wysokości zł, słownie:, oprocentowanej w wysokości w stosunku rocznym.

§ 2

1. Przyznana pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie zł podlega spłacie w ratach miesięcznych.

Okres spłaty pożyczki wynosi /1rok/.

2. Rozpoczęcie spłaty następuje od dnia w ratach miesięcznych pozł.

§ 3

Pożyczkobiorca upoważnia zakład pracy do potrącenia należytych rat pożyczki wraz z odsetkami z miesięcznego wynagrodzenia za pracę, poczynając od dnia spłaty I raty.

§ 4

Nie spłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna w razie rozwiązania stosunku pracy:

1. przez zakład pracy bez wypowiedzenia z winy pracownika w trybie art. 52 KP,

2. za wypowiedzeniem dokonany przez pracownika.

§ 5

1. Pożyczkobiorca w celu zabezpieczenia przyznanej pożyczki proponuje 2 poręczycieli:

1) Panią/Pana zam.

2) Panią/Pana zam.

2. Poręczyciele zobowiązują się w razie nieuregulowania należności w ustalonym terminie przez pożyczkobiorcę spłacić kwotę pożyczki na zasadach określonych przez Pożyczkodawcę w odrębnym piśmie.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umowa stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej.

§ 8

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

.....
(pożyczkobiorca)

.....
(pożyczkodawca)

Poręczyciele:

1.
2.

Stwierdzam własnoręcznie podpisy poręczycieli: