

Stare Bogaczowice dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że dochody brutto* wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie, w roku wynosiły:

I. grupa – dochód na osobę w rodzinie do 1 500 zł. brutto ☐

II. grupa – dochód na osobę w rodzinie powyżej 1 500 zł. do 3 000 zł. brutto ☐

III. grupa – dochód na osobę w rodzinie powyżej 3 000 zł. ☐

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Oświadczenie powyższe składam pod odpowiedzialnością karną zgodnie z art. 233 § 1 Kk.

.....

czytelny podpis

*dochód brutto= przychód – koszty uzyskania przychodu (poz. 64 i 91 zeznania PIT-37)

Stare Bogaczowice, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

**Wójt Gminy
Stare Bogaczowice**

**WNIOSEK
o przyznanie pożyczki z ZFŚS**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z przeznaczeniem na:

- remont i modernizacja mieszkania, domu jednorodzinnego, lokalu stanowiącego odrębną nieruchomość,*
- budowę lub zakup domu (mieszkania),*

Pożyczkę spłcę wrównych ratach.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu, nieruchomości,*
- pozwolenie na budowę (dotyczy budowy domu oraz adaptacji pomieszczeń niemieszkalnych na cele mieszkalne)*.
- akt notarialny (dotyczy zakupu domu)*

Proszę o wypłatę pożyczki gotówką w kasie, zobowiązuję się do pokrycia prowizji*.
Pożyczkę proszę przełać na konto*:

- nazwa banku

- pełny numer konta

.....
/podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

UMOWA

W SPRAWIE POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zawarta w dniu pomiędzy Urzędem Gminy Stare Bogaczowice zwanym dalej "zakładem pracy", w imieniu którego działa Wójt Gminy, a Panią/Panem zwanym dalej pożyczkobiorcą, zamieszkałym w zatrudnionym w

§ 1.

Zgodnie z protokołem komisji Socjalnej przy Urzędzie Gminy Stare Bogaczowice z dnia nr protokołu w uzgodnieniu z Wójtem Gminy Stare Bogaczowice w oparciu o ustawę z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity Dz. U. 2019 r. poz. 1352) i zgodnie z Regulaminem ZFŚS została Pożyczkobiorcy przyznana pożyczka ze środków ZFŚS w wysokości zł. (słownie:.....), okres spłaty, oprocentowana na poziomie % w stosunku rocznym zgodnie z Regulaminem ZFŚS (kwota odsetek naliczona i potrącona przy pierwszej racie).

§ 2.

Pożyczka podlega spłacie w całości i nie podlega umorzeniu za wyjątkiem sytuacji określonych w regulaminie.

§ 3.

Spłata pożyczki rozpoczyna się od dnia w równych miesięcznych ratach po zł. każda.

§ 4.

Na wniosek pożyczkobiorcy, Komisja Socjalna może zawiesić spłatę pożyczki na okres dwóch miesięcy. Zawieszenie spłaty pożyczki musi zostać potwierdzone zarządzeniem Komisji.

§ 5.

Pożyczkobiorca upoważnia zakład pracy do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami z wynagrodzenia miesięcznego zgodnie z umową.

§ 6.

Nie spłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku wygaśnięcia stosunku pracy w następstwie porzucenia pracy przez pracownika oraz w razie rozwiązania stosunku pracy w trybie art. 52 Kodeksu Pracy, albo w przypadku rozwiązania stosunku pracy przez pracownika za wypowiedzeniem.

§ 7.

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity Dz. U. 2019 r. poz. 1352) i przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9.

Umowa niniejsza sporządzona została w 2 egzemplarzach, z których 1 pozostaje w Referacie Finansowym Urzędu Gminy a drugi otrzymuje pożyczkobiorca.

Na poręczycieli proponuję:

1. zam.

nr dowodu osobistego /Pesel.....

2. zam.

nr dowodu osobistego /Pesel.....

W razie nie uregulowania we właściwym terminie zgodnie z zawartą umową pożyczki zaciągniętej przez wyżej wymienionego, ze środków zakładowego funduszu socjalnego wyrażam zgodę na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem:

1.
/podpis poręczyciela/

.....
/Wójt Gminy/

2.
/podpis poręczyciela/

.....
/podpisy członków Komisji/

Stwierdzam własnoręczność
podpisów poręczycieli
wymienionych w poz. 1 i 2

.....
/pożyczkobiorca/

.....
/pieczęć i podpis przedstawiciela
zakładu pracy/

UPOWAŻNIENIE

do przetwarzania danych osobowych w

.....

Administrator danych osobowych -

upoważnia:

(nazwa pracodawcy)

imię:

nazwisko:

stanowisko:

do przetwarzania danych osobowych których administratorem jest

.....

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych o stanie zdrowia Uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych.

.....

(data i podpis osoby upoważniającej)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

Pani/Pan*

..

.....

..

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych o stanie zdrowia Uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, które będę przetwarzał w imieniu

w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....

(data i podpis)