***Załącznik nr 1***

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

 *(imię i nazwisko nauczyciela)* (*miejscowość, data)*

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

 *(adres)*

Pracownik / Emeryt / Rencista\*

 **Pani/Pan\***

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

 **Dyrektor**

 Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Paczkowie

**Wniosek**

**o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego**

**ze środków ZFŚS**

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego w formie wczasów\*\*:

* 1. zakupionych w biurach turystycznych,
	2. profilaktyczno-leczniczych, w tym także obejmujących leczenie uzdrowiskowe,
	3. organizowanych we własnym zakresie, tzw. wczasów pod gruszą.

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

1. ………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………..

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość osiąganych dochodów za okres ……………………** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Dochody łącznie** |  |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi: …………. ……………………

**Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.**

*…………………………………………*

 *(data i podpis wnioskodawcy*

 \* niepotrzebne skreślić

**Decyzja pracodawcy :**

**Decyzja pracodawcy o przyznaniu świadczenia:**

Przyznaję dofinansowanie w kwocie .........................................................zł.

Powyższą kwotę dofinansowania ustalono na podstawie tabeli stanowiącej **załącznik nr 3** Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 Paczkowie.

**Decyzja pracodawcy o odmowie udzielenia świadczenia:**

Odmawiam udzielenia świadczenia. Odmowę uzasadniam tym, że ……………………………..

……………………………………………………………………………………………………

*(podać przyczynę odmowy, zgodnie z przepisami Regulaminu ZFŚS)*

**Uzgodniono:**

…………………………………..

 *(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

 …………………………………………

*(podpisy przedstawicieli organizacji*

 *związkowych i pieczęć organizacji)*

 ***Załącznik nr 2***

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

 *(imię i nazwisko nauczyciela)* (*miejscowość, data)*

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

 *(adres)*

 Pracownik / Emeryt / Rencista\*

 **Pani/Pan\***

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

 **Dyrektor**

 Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Paczkowie

**Wniosek**

**o dofinansowanie do wypoczynku dzieci i młodzieży ze środków ZFŚS**

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku dzieci i młodzieży w formie\*\*:

1. kolonii i obozów,
2. „zielonych szkół” organizowanych w okresie trwania roku szkolnego,
3. inne …………..

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

1. ………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………..

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość osiąganych dochodów za okres ……………………** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Dochody łącznie** |  |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi: …………. …………………………………………

**Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.**

*…………………………………………*

 *(data i podpis wnioskodawcy*

\*\* Wybrać odpowiedni wariant

**Decyzja pracodawcy :**

**Decyzja pracodawcy o przyznaniu świadczenia:**

Przyznaję dofinansowanie łącznie w kwocie .........................................................zł.

Powyższą kwotę dofinansowania ustalono na podstawie tabeli stanowiącej **załącznik nr 3** Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 Paczkowie.

**Decyzja pracodawcy o odmowie udzielenia świadczenia:**

Odmawiam udzielenia świadczenia. Odmowę uzasadniam tym, że ……………………………..

……………………………………………………………………………………………………

*(podać przyczynę odmowy, zgodnie z przepisami Regulaminu ZFŚS)*

**Uzgodniono:**

…………………………………..

 *(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

 …………………………………………

*(podpisy przedstawicieli organizacji*

 *związkowych i pieczęć organizacji)*

***Załącznik nr 3***

**TABELA PODZIAŁU DO POMOCY FINANSOWEJ Z ZFŚS**

**do poszczególnych pozycji działalności socjalnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przychód na osobę w rodzinie** **(w zł brutto)**  |  |  |  | **Procent dopłata/kwota z ZFŚS**  |  |  |
| **Wypoczynek**  | **Działalność** | **Dofinansowaie do żłobka****(§ 17)** | **Pomoc materialna** **(§ 18)**  |
| **zorganizowany****(§ 10)**  | **we własnym zakresie** **(§ 10)** | **kulturalno-oświatowa** **(§ 13)** | **sportowo-rekreacyjna****(§ 13)** |
| 1.  | **do 1000** | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| …..zł | …..zł | …..zł | …..zł | …..zł | …..zł |
| 2.  | **1001 - 2000**  | 90% | 90% | 9O% | 90% | 90% | 90% |
| …..zł | …..zł | …..zł | …..zł | …..zł | …..zł |
| 3.  | **Powyżej 2000**  | 80% | 80% | 80% | 80% | 80% | 80% |
| …..zł | …..zł | …..zł | …..zł | …..zł | …..zł |

Wysokość zapomogi losowej oraz świadczeń rzeczowych (lub otrzymywanych w tym zakresie świadczeń pieniężnych) w przypadku okresowo występujących trudności materialnych czy życiowych osoby uprawnionej ustala Dyrektor Szkoły po analizie przedłożonej dokumentacji i zasięgnięciu opinii Komisji Socjalnej.

Kwotę bazową na poszczególne zadania działalności socjalnej ustala Dyrektor Szkoły na podstawie planu rzeczowo-finansowego w uzgodnieniu Komisją Socjalną, w zależności od możliwości Funduszu.

 **Uzgodniono:**  …………………………………..

  *(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

 …………………………………………

*(podpisy przedstawicieli organizacji związkowych i pieczęć organizacji)*

***Załącznik nr 4***

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

 *(imię i nazwisko nauczyciela)* (*miejscowość, data)*

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

 *(adres)*

 Pracownik / Emeryt / Rencista\*

 **Pani/Pan\***

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

 **Dyrektor**

 Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Paczkowie

**Wniosek**

**o przyznanie pomocy materialnej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie…………………..…………\*\* z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zgodnie z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych szkoły ………………………………………..………………z tytułu ……………………………………………… ………………………………………………….

Jednocześnie uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam, iż miesięczna wysokość przychodu brutto przypadającego na jedną osobę wynosi…………………zł (słownie: ……………………………………………..……….…zł).

……………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wskazać odpowiednio: *rzeczowej, finansowej lub w formie bonów, talonów i innych znaków uprawniających do ich wymiany na towary lub usługi.*

***Załącznik nr 5***

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

 *(imię i nazwisko pracownika)* (*miejscowość, data)*

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

 *(adres)*

 Pracownik / Emeryt / Rencista\*

  **Pani/Pan\***

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

 **Dyrektor**

 Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Paczkowie

**Wniosek**

**o udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej na zmniejszenie wydatków mieszkaniowych ze środków ZFŚS**

Proszę o udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej na zmniejszenie miesięcznych opłat z tytułu\*\*:

1. użytkowania lokalu mieszkalnego, z wyłączeniem spłaty kredytu bankowego,
2. podnajmu całości lub części lokalu mieszkalnego,
3. udziału w kosztach zarządu nieruchomością wspólną w gospodarstwach domowych właścicieli lokali mieszkalnych,
4. odszkodowania za korzystanie z lokalu bez tytułu prawnego, wnoszonego przez osoby, którym przysługuje prawo do lokalu zamiennego lub socjalnego,
5. centralnego ogrzewania i dostawy ciepłej wody,
6. dostawy zimnej wody,
7. zużycia energii elektrycznej do celów bytowych,
8. dostawy gazu przewodowego i bezprzewodowego do celów bytowych,
9. zakupu opału do celów bytowych.

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym (zamieszkują razem ze mną w lokalu mieszkalnym) niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość osiąganych dochodów za okres ……………………** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Dochody łącznie** |  |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi: …………. ……………………….

W razie otrzymania pomocy finansowej na zmniejszenie wydatków mieszkaniowych zobowiązuję się do poinformowania pracodawcy o każdorazowej zmianie sytuacji majątkowej w moim gospodarstwie domowym, mającej wpływ na możliwość udzielenia pomocy lub na jej wysokość.

**Załączniki do wniosku:**

Dokumenty stwierdzające uiszczenie określonych opłat z tytułu wydatków mieszkaniowych za poprzedni miesiąc.

……………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Wybrać odpowiedni wariant

**Decyzja pracodawcy o przyznaniu świadczenia:**

Przyznaję bezzwrotną pomoc finansową w kwocie .........................................................zł.

Powyższą kwotę pomocy ustalono na podstawie tabeli stanowiącej **załącznik nr 3** Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 Paczkowie.

**Decyzja pracodawcy o odmowie udzielenia świadczenia:**

Odmawiam udzielenia świadczenia. Odmowę uzasadniam tym, że …………………………..

…………………………………………………………………………………………………

*(podać przyczynę odmowy, zgodnie z przepisami Regulaminu ZFŚS)*

**Uzgodniono:**

……………………………..

 *(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

 …………………………………………

*(podpisy przedstawicieli organizacji*

 *związkowych i pieczęć organizacji)*

***Załącznik nr 6***

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

 *(imię i nazwisko pracownika)* (*miejscowość, data)*

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

 *(adres)*

 Pracownik / Emeryt / Rencista\*

 **Pani/Pan\***

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

 **Dyrektor**

 Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Paczkowie

**Wniosek**

**o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków ZFŚS**

Proszę o udzielenie pożyczki na\*:

* + 1. pokrycie kosztów związanych z zakupem lokalu mieszkalnego;
		2. przystosowanie pomieszczeń na cele mieszkaniowe;
		3. remonty i modernizację:
	1. lokalu mieszkalnego,
	2. domu jednorodzinnego.

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość osiąganych dochodów za okres ……………………** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Dochody łącznie** |  |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi: …………. ……………………………………………………………………………………...……………

**Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.**

Terminy spłaty pożyczki będzie określać umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a pożyczkobiorcą.

Uzasadnienie wniosku: ………………………………………………………………………………………………….. …………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..……..…………………………………………………………………………..…………………………

**Załączniki do wniosku:**

* 1. Orientacyjny kosztorys remontu, modernizacji mieszkania lub domu jednorodzinnego.
	2. Orientacyjny kosztorys przystosowania pomieszczeń na cele mieszkaniowe.

 ……………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

**Dodatkowe informacje**:

* 1. ……………………………………………………………………………

*(data zatrudnienia wnioskującego)*

* 1. ……………………………………………………………………………

*(rok otrzymania ostatniej pożyczki)*

\*Wybrać odpowiedni wariant

**Decyzja pracodawcy o przyznaniu pożyczki :**

Przyznaję pożyczkę łącznie w kwocie .........................................................zł.

Terminy spłaty pożyczki zostaną określone w umowie w sprawie przyznania pożyczki.

**Decyzja pracodawcy o odmowie udzielenia świadczenia:**

 Odmawiam udzielenia pożyczki. Odmowę uzasadniam tym, że ……………………….……..

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

*(podać przyczynę odmowy, zgodnie z przepisami Regulaminu ZFŚS)*

**Uzgodniono:**

………………………………..

 *(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

 …………………………………………

*(podpisy przedstawicieli organizacji*

 *związkowych i pieczęć organizacji)*

 ***Załącznik nr 7***

**Umowa**

**w sprawie pożyczki na cele mieszkaniowe**

Zawarta w dniu ………….. pomiędzy:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

reprezentowanym przez:

* 1. …………………………………………………………………………………………..
	2. ……………………………………………………………………………,

zwanym dalej „Pracodawcą”,

a Panią/Panem\* ………………………………………………………………..

zatrudnioną/-ym w ………………………………………………………………

zamieszkałą/-ym w …………………………………………..…………………,

zwaną/-ym dalej „Pożyczkobiorcą”

o następującej treści:

**§ 1.**

1. Zgodnie z decyzją z dnia …………………., na podstawie § 23 Regulaminu ZFŚS obowiązującego w …………………………………………..., została Pani/Panu\* przyznana pożyczka …………………………….......................................................................

*(rodzaj pożyczki)*

 w wysokości ………………zł (słownie ……………………….. ………………….. złotych).

1. Oprocentowanie pożyczki wynosi …….% w stosunku rocznym.

**§ 2.**

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości, a okres jej spłaty wynosi ………………
2. Początek spłaty następuje od dnia ………………….. r.

**§ 3.**

Udzieloną pożyczkę rozkłada się na równe miesięczne raty w wysokości ……………………………………… zł każda.

**§ 4.**

W razie nieterminowego wpłacania rat przez Pożyczkobiorcę Pracodawca jest upoważniony do dokonywania potrąceń zaległości z wynagrodzenia Pożyczkobiorcy na zasadach określonych w art. 87 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2018 r., poz. 108 ze zm.).

**§ 5.**

Niespłacona kwota pożyczki podlega natychmiastowej spłacie, w przypadku gdy:

* + 1. nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy lub
		2. nastąpiła sprzedaż lokalu mieszkalnego, na zakup którego udzielono pożyczki.

**§ 6.**

Udzielenie pożyczki, o której mowa w § 1 niniejszej umowy, uzależnione jest od poręczenia co najmniej dwóch osób będących pracownikami …………………….., z którymi zawarto umowę o pracę na czas nieokreślony.

**§ 7.**

* Zmiana warunków zawartych w niniejszej umowie może być dokonana wyłącznie w formie pisemnej.
* Jakiekolwiek ustne lub dorozumiane ustalenia dotyczące zmiany warunków tej umowy są nieważne.

**§ 8.**

Sprawy, których nie uregulowano w niniejszej umowie, podlegają przepisom Regulaminu ZFŚS obowiązującego u Pracodawcy.

**§ 9.**

Pożyczkobiorca oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem, o którym mowa w § 8 niniejszej umowy.

**§ 10.**

Niniejszą umowę sporządzono w ………. jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują: Pożyczkobiorca, Pracodawca.

**Poręczyciele:**

1. ……………………………………, nr dow. osob. …………………..

*(imię i nazwisko)*

 zam. …………………………………………………………………..

1. ……………………………………, nr dow. osob. …………………..

*(imię i nazwisko)*

 zam. …………………………………………………………………..

W przypadku gdy Pożyczkobiorca nie spłaci – na warunkach określonych tą umową – udzielonej pożyczki, wyrażamy zgodę na potrącenie zadłużenia Pożyczkobiorcy z tego tytułu z naszych wynagrodzeń.

1. ……………………………….

*(podpis poręczyciela)*

1. ……………………………….

*(podpis poręczyciela)*

……………………………. ………………………………..

*(pożyczkobiorca) (pracodawca)*

*\*Niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 8***

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

 *(imię i nazwisko pracownika)* (*miejscowość, data)*

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

 *(adres)*

 Pracownik / Emeryt / Rencista\*

 **Pani/Pan\***

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

 **Dyrektor**

 Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Paczkowie

**Oświadczenie**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

**osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS**

Oświadczam, co następuje:

1. Dzieci pozostające na moim utrzymaniu to:
2. …………………….,……. lat……..,
3. …………………….,……. lat……..,
4. ……………………...........lat…… .
5. ………………………….. lat ……..
6. Wraz ze mną w jednym gospodarstwie domowym zamieszkuje ……osób.
7. Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy wynosił……………………………………………………………………złotych brutto.
8. Inne informacje istotne z punktu widzenia oceny sytuacji socjalnej osoby składającej oświadczenie:………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić.

 ***Załącznik nr 9***

**Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych**

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym że:

Nawiązując do treści art 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO (Dz.Urz. UE.L nr 119, str. 1), pracodawca informuje:

Administratorem danych osobowych, w rozumieniu art 4 pkt 7 RODO jest pracodawca

…………………………………………………………………………………………………

 *(pełna nazwa pracodawcy).*

Inspektorem ochrony danych osobowych jest:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ze wskazaniem adresu mailowego).*

Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji zadań pracodawcy – administratora w związku z prowadzoną przez niego działalnością socjalną na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz. 1316, zwana dalej ustawą o ZFŚS).

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych na potrzeby związane z prowadzoną działalnością socjalną jest art. 8 ustawy o ZFŚS oraz art 221 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz. 917).

Dane osobowe są przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.

Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO.

Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Udostępnienie danych osobowych jest konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.
……………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*