

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS
wprowadzonego Zarządzeniem Rektora
Nr 53/2024 z dnia 29.05.2024 r.

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DO KRAJOWEGO WYPOCZYNKU
URLOPOWEGO ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego
Mościckiego w Ciechanowie dla pracowników PANS w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(dokładny adres zamieszkania składającego wniosek)

.....
(data zatrudnienia, zajmowane stanowisko -jednostka organizacyjna Uczelni)

1. Proszę o udzielenie dofinansowania do krajowego wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie, tzw. „wczasów pod gruszą”.
2. Urlop wypoczynkowy wykorzystany w terminie.....

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

| LP. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy |
|-----|-----------------|--|--|
| 1. | | PRACOWNIK | |
| 2. | | MAŁŻONEK | |
| 3. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 4. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 5. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 6. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 7. | | Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | |

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

.....
podpis pracownika

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DO KRAJOWEGO WYPOCZYNKU URLOPOWEGO
ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie dla emerytów/rencistów PANS w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(dokładny adres zamieszkania składającego wniosek)

.....
(nr konta bankowego)

1. Proszę o udzielenie dofinansowania do krajowego wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie, tzw. „wczasów pod gruszą”.

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

| LP. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy |
|-----|-----------------|--|--|
| 1. | | PRACOWNIK | |
| 2. | | MAŁŻONEK | |
| 3. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 4. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 5. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 6. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 7. | | Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | |

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

.....
podpis pracownika

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DO KRAJOWEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY
ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(dokładny adres zamieszkania składającego wniosek)

.....
(data zatrudnienia, zajmowane stanowisko - jednostka organizacyjna Uczelni)

Proszę o udzielenie dofinansowania do krajowego wycieczki dzieci i młodzieży w formie (zakreślić odpowiedni wariant):

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

Wniosek o dofinansowanie, o którym mowa dotyczy uprawnionego do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członka mojej rodziny:

1.....,

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

| LP. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy |
|-----|-----------------|--|--|
| 1. | | PRACOWNIK | |
| 2. | | MAŁŻONEK | |
| 3. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 4. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 5. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 6. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 7. | | Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny

wynosi:.....

.....
podpis

WNIOSEK
O PRZYZNANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE ZE ŚRODKÓW
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(dokładny adres zamieszkania składającego wniosek)

.....
(data zatrudnienia, zajmowane stanowisko -jednostka organizacyjna Uczelni)

.....
(data spłaty ostatniej raty pożyczki)

CZĘŚĆ A

1. Proszę o udzielenie pożyczki na okresmiesięcy w wysokości.....zł.
(słownie zł:.....)

- a) na remont i modernizację:
 - lokalu mieszkalnego,
 - domu jednorodzinnego,
- b) spłatę kredytu mieszkaniowego,
- c) budowę domu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

2. Potwierdzenie zatrudnienia wnioskodawcy

Zaświadczam, że Pan/i.....

jest zatrudniony/a w.....

od dnia.....na czas
(nieokreślony, określony do dnia ...)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

3. Potwierdzenie wynagrodzenia wnioskodawcy

Zaświadcza się, że Pana/Pani

Wynagrodzenie miesięczne netto wynosi zł

Kwota zadłużenia pożyczką mieszkaniową.....zł

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

CZĘŚĆ B

Poręczycielami pożyczki będą:

Pan(i)

Zam.

dowód osobisty : seria nr.....

Wyrażam zgodę na poręcznie wnioskowanej pożyczki w kwocie

.....
(własnoręczny, czytelny podpis poręczyciela)

Pan(i)

Zam.

dowód osobisty : seria nr.....

Wyrażam zgodę na poręcznie wnioskowanej pożyczki w kwocie

.....
(własnoręczny, czytelny podpis poręczyciela)

.....
(pieczęć podłużna PANS w Ciechanowie)

UMOWA Nr
z dnia r.
o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

zawarta w dniur. pomiędzy Państwową Akademią Nauk Stosowanych
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, zwaną dalej „Uczelnią”,

w imieniu której działa

a Panem/Panią
(imię i nazwisko)

zamieszkałym/zamieszkałą:

zatrudnionym/zatrudnioną w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie (nazwa jednostki organizacyjnej Uczelni)

zwanym/zwaną dalej „Pożyczkobiorcą”.

§ 1

1. Zgodnie z decyzją z dnia po uzyskaniu opinii Komisji Socjalnej, na podstawie przepisów Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Uczelni została Panu /Pani przyznana pożyczka na spłatę kredytu mieszkaniowego w wysokości**zł** (słownie zł: złotych).
2. Pożyczka podlega oprocentowaniu w wysokości 2% w stosunku rocznym.

§ 2

1. Przyznana pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie **zł.**
(słownie **zł:** **złotych**)
podlega spłacie w ratach miesięcznych.
2. Rozpoczęcie spłaty następuje od dnia r. w wysokości:
.... rata **zł.**, ... rata **zł.**, raty po **zł**

§ 3

Pożyczkobiorca upoważnia Uczelnię do potrącania rat pożyczki wraz z odsetkami zgodnie z § 2 niniejszej umowy, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę, zasiłku chorobowego.

§ 4

Niespłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku rozwiązania stosunku pracy, niezależnie od przyczyn.

§ 5

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

§ 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz powszechnie obowiązujące przepisy i zasady prawa cywilnego.

§ 7

Na poręczycieli niniejszej pożyczki pożyczkobiorca wyznacza:

1. Panią /em.....
(imię i nazwisko poręczyciela)
2. Panią /em.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

którzy składają oświadczenie stanowiące załącznik do niniejszej Umowy.

§ 8

1. Pożyczkobiorca oświadcza, że znane są mu postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i niniejszej umowy, które akceptuje w całości.
2. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla pożyczkobiorcy, Uczelni i Kwestury.

.....
(pieczętka imienna i podpis Rektora)

.....
(czytelny podpis pożyczkobiorcy)

DECYZJA REKTORA O PRYZYCNANIU POŻYCZKI

1. Przyznaję pożyczkę na cele mieszkaniowe z przeznaczeniem na
w wysokości **zł.** (słownie zł. złotych) **plus odsetki** zł (.....złotych)
Pożyczka podlega spłacie przez okres miesięcy w ratach po:.... rata **zł.**,.... rata **zł.**,
..... raty po **zł**

Podpisy Komisji

.....
podpis i pieczętka Rektora

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

DECYZJA REKTORA O ODMOWIE UDZIELENIA POŻYCZKI

Uzasadnienie odmowy przyznania pożyczki:

.....
.....

Podpisy Komisji

.....
podpis i pieczętka Rektora

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

*Załącznik do Umowy
z dnia.
o przyznanie pożyczki na
cele mieszkaniowe z ZFŚS.*

Poręczenie spłaty:

W razie nie uregulowania należności we właściwym terminie przez pożyczkobiorcę, wyrażamy zgodę - jako współodpowiedzialni - na pokrycie niespłaconej kwoty wraz z należnymi odsetkami z naszych wynagrodzeń za pracę:

1. Pan(i)
(imię i nazwisko pierwszego poręczyciela)

zam.
(adres zamieszkania)

DO serianr

wydany przez

.....
(data i czytelny podpis pierwszego poręczyciela)

2. Pan(i)
(imię i nazwisko pierwszego poręczyciela)

zam.
(adres zamieszkania)

DO seria nr

wydany przez

.....
(data i czytelny podpis drugiego poręczyciela)

Potwierdzam tożsamość pożyczkobiorcy i poręczycieli oraz wiarygodność złożonych przez nich podpisów.

.....
/data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS
wprowadzonego Zarządzeniem Rektora
Nr 53/2024 z dnia 29.05.2024 r.

**Oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających za okres ostatnich trzech
miesiący poprzedzających miesiąc przyznania świadczenia**

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosił:zł.

Średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego oblicza się dzieląc łączny dochód gospodarstwa domowego z okresu 3 miesięcy, a następnie dzieląc tak otrzymaną kwotę przez ilość członków gospodarstwa domowego. !

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi..... osoby.

Przez gospodarstwo domowe rozumie się zamieszkujących wspólnie małżonków, wstępnych, zstępnych oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym.

W stosunku do osoby, która uzyskała świadczenie z Funduszu na podstawie nieprawdziwego oświadczenia lub dokumentu pracodawca może zastosować wszelkie prawem przewidziane środki, ponadto osoba taka zobowiązana jest do zwrotu świadczenia oraz traci prawo do korzystania z Funduszu przez okres jednego roku.

Świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z treści art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/data i podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS
wprowadzonego Zarządzeniem Rektora
Nr 53/2024 z dnia 29.05.2024 r.

Stosuje się następujące kryteria dochodowe do rozpatrzenia świadczeń
socjalnych:

DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

| L.p. | Miesięczny dochód netto na członka rodziny | Wypoczynek dzieci |
|-------------|---|------------------------------|
| 2 | do 1200 zł | 50 % |
| 3 | 1201- 3800 zł | 25 % |
| 4 | 3801 zł - powyżej | 10 % |

Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS
wprowadzonego Zarządzeniem Rektora
Nr 53/2024 z dnia 29.05.2024 r.

Stosuje się następujące kryteria dochodowe do rozpatrzenia świadczeń socjalnych:

**DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU LETNIEGO
NIEZORGANIZOWANEGO „WCZASY POD GRUSZĄ”**

| L.p. | Kwota dochodu netto | Pracownicy czynni | Emeryci/Renciści |
|------|---------------------|-------------------|------------------|
| | 2300 zł i poniżej | 1200 zł | 500 zł |
| | 2301 zł - 5300 zł | 1150 zł | 400 zł |
| | 5301 zł - powyżej | 950 zł | 300 zł |

**PRZY PRYZNAWANIU ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO STOSUJE SIĘ
KRYTERIA DOCHODU (NETTO):**

| GRUPA | DOCHÓD | PRACOWNICY CZYNNI | EMERYCI/ RENCIŚCI |
|-------|-------------------|-------------------|-------------------|
| I | 2300 zł i poniżej | 100 % | 40% |
| II | 2301 zł - 5300 zł | 85 % | 30% |
| III | 5301 zł - powyżej | 30 % | 15% |

**PRZY PRYZNAWANIU FINANSOWANIA SZCZEPIENIA PRZECIWKO
GRYPIE STOSUJE SIĘ KRYTERIA DOCHODU (NETTO):**

| GRUPA | DOCHÓD | PRACOWNICY CZYNNI dofinansowanie |
|-------|-------------------|-------------------------------------|
| I | 5300 zł i poniżej | 100 % |
| II | 5301 zł i powyżej | 95 % |

Załącznik nr 7A do Regulaminu ZFŚS
wprowadzonego Zarządzeniem Rektora
Nr 53/2024 z dnia 29.05.2024 r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
W FORMIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
DLA PRACOWNIKÓW PANS W CIECHANOWIE**

.....
DATA WPŁYWU

.....
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKUJĄCEGO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

.....
DATA ZATRUDNIENIA, ZAJMOWANE STANOWISKO

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

| LP. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy |
|-----|-----------------|--|--|
| 1. | | PRACOWNIK | |
| 2. | | MAŁŻONEK | |
| 3. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 4. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 5. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 6. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 7. | | Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | |
| 8. | | | |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi:

.....
.....

.....

Data i podpis

Załącznik nr 7B do Regulaminu ZFŚS
wprowadzonego Zarządzeniem Rektora
Nr 53/2024 z dnia 29.05.2024 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
W FORMIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW PANS W CIECHANOWIE**

.....
DATA WPŁYWU

.....
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKUJĄCEGO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

.....
NR KONTA BANKOWEGO

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

| LP. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy |
|-----|-----------------|--|--|
| 1. | | PRACOWNIK | |
| 2. | | MAŁŻONEK | |
| 3. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 4. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 5. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 6. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 7. | | Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | |
| 8. | | | |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi:

.....
.....

.....
Data i podpis