

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DO ZORGANIZOWANEGO WYPOCZYNKU DZIECI
I MŁODZIEŻY ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie dla pracowników*, emerytów*, rencistów*
PANS w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

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

Proszę o udzielenie dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie:

- 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:

L.p.	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.		DZIECKO- data urodz.....	
8.		DZIECKO- data urodz...../ Inna osoba pozostająca we wspólnym gosp. dom.	

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi:

.....
(podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających za okres ostatnich trzech
miesięcy 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/osób.

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 pracodawcy 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/

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DO W CZASÓW ORGANIZOWANYCH WE
WŁASNYM ZAKRESIE ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH utworzonego w Państwowej Akademii Nauk
Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie dla pracowników*,
emerytów*, rencistów* PANS w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(dokładny adres zamieszkania składającego wniosek, w przypadku emerytów/rencistów dodatkowo nr konta bankowego)

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

Urlop wypoczynkowy wykorzystano przez pracownika 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:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy
1.		PRACOWNIK, EMERYT, RENCISTA	
2.		MAŁŻONEK	
3.		DZIECKO- data urodz.....	
4.		DZIECKO- data urodz.....	
5.		DZIECKO- data urodz.....	
6.		DZIECKO- data urodz.....	
7.		DZIECKO- data urodz.....	
8.		DZIECKO- data urodz...../ Inna osoba pozostająca we wspólnym gosp. dom.	

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

.....
podpis pracownika

*Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających za okres ostatnich trzech
miesięcy 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/osób.

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/

WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIĄTECZNEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO DLA DZIECI
ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie dla pracowników*, emerytów*, rencistów* PANS w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

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

Proszę o udzielenie dofinansowania do świadczenia świątecznego według poniższej tabeli:

L.p.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

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

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy
1.		PRACOWNIK, EMERYT, RENCISTA	
2.		MAŁŻONEK	
3.		DZIECKO- data urodz.....	
4.		DZIECKO- data urodz.....	
5.		DZIECKO- data urodz.....	
6.		DZIECKO- data urodz.....	
7.		DZIECKO- data urodz.....	
8.		DZIECKO- data urodz...../ Inna osoba pozostająca we wspólnym gosp. dom.	

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

.....
podpis pracownika

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia świadczenia świątecznego dla dzieci i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w terminie od dnia 09 października do dnia 08 listopada każdego roku.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Data i podpis osoby składającego oświadczenie

Oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających za okres ostatnich trzech miesięcy 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/osób.

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/

WNIOSEK
**O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO DZIAŁALNOŚCI KULTURALNO-
OŚWIATOWEJ, SPORTOWO-REKREACYJNEJ I TURYSTYCZNEJ ZE
ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**
utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie dla pracowników*, emerytów*, rencistów* PANS w Ciechanowie

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)
.....
.....

(dokładny adres zamieszkania składającego wniosek)

Wnioskuję o przyznanie dofinansowania do działalności:

- kulturalno-oświatowej*

- sportowo-rekreacyjnej*

- turystycznej*

.....
(wpisać rodzaj imprezy)

organizowanej dla pracowników/emerytów/rencistów* Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie w terminie.....

Imię i Nazwisko, stopień pokrewieństwa i data ur. osoby towarzyszącej

.....(w przypadku osoby, która nie kwalifikuje się jako członek rodziny, odpłata wynosi 100 %).

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

L.p.	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.		DZIECKO- data urodz.....	
8.		DZIECKO- data urodz...../ Inna osoba pozostająca we wspólnym gosp. dom.	

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi

*Niepotrzebne skreślić

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony po potwierdzeniu zapisu na dane wydarzenie.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Data i podpis osoby składającego oświadczenie

Oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających za okres ostatnich trzech miesięcy 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/osób.

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/

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO ZE ŚRODKÓW
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH utworzonego
w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie dla pracowników*, emerytów*, rencistów* PANS w Ciechanowie**

.....
(data wpływu)

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
.....

(dokładny adres zamieszkania składającego wniosek, w przypadku emerytów/rencistów dodatkowo 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:

L.p.	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.		DZIECKO- data urodz.....	
8.		DZIECKO- data urodz...../ Inna osoba pozostająca we wspólnym gosp. dom.	

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi:

.....
(podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających za okres ostatnich trzech
miesięcy 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/osób.

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 pracodawcy 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/

(szczegółowy opis sytuacji, w której znalazł się wnioskujący o zapomogę)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

(np. zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie, rachunki za leki lub usługi medyczne, zaświadczenie z policji, zaświadczenie ze straży pożarnej, akt zgonu).

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....
podpis składającego wniosek

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Uwagi (np. orzeczenie o niepełnosprawności)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną (nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.) proszę wpisać dochód z ostatnich 3 m-cy:

- otrzymywane alimenty zł
- świadczenia z programu 800 +, 300+, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i innezł
- inne

Razem

Łączna kwota dochodu netto z ostatnich 3 m-cy na 1 członka rodziny wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu, w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
Data i podpis składającego wniosek

CZEŚĆ B

Stosuje się następujące kryteria dochodowe dofinansowania zapomogi:

L.p.	GRUPA	Kwota dochodu netto	Wysokość dofinansowania świadczenia świadczonego dla dzieci pracowników
1.	I	2800,99 zł i poniżej	100%
2.	II	2801,00 zł - 6100,99 zł	90%
3.	III	6101,00 zł - powyżej	80%

CZEŚĆ C

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu zaproponowała przyznać zapomogę z tytułu w wysokości złotych (słownie zł.....)/nie przyznawać zapomogi**.

W przypadku uwzględnienia wniosku o zapomogę i stosując powyższe kryteria dochodowe kwota zapomogi wynosić będzie złotych (słownie zł.....).

Podpisy Komisji Socjalnej:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

*niepotrzebne skreślić

WNIOSEK

O PRYZNANIE POŻYCZKI ZWROTNEJ NA CELE MIESZKANIOWE ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH utworzonego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie dla pracowników*, emerytów*, rencistów* PANS 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

Zaświadcza się, 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

Zaświadczam, że Pana/Pani

Wynagrodzenie miesięczne netto wynosi zł

Kwota zadłużenia pożyczką mieszkaniową.....zł

.....
(miejscowość 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)

CZĘŚĆ C **

Kwotę pożyczki na remont i modernizację w wysokości

(słownie zł:)

przyznanej na cele mieszkaniowe zamierzam przeznaczyć na :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

**Wypełnić w przypadku wniosku o dofinansowanie do remontu i modernizacji.

.....
(pieczęć Uczelni)

UMOWA Nr
z dnia r.
o udzielenie pożyczki zwrotnej 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 cele mieszkaniowe 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.

.....
(pieczęćka imienna i podpis Rektora)

.....
(czytelny podpis pożyczkobiorcy)

DECYZJA REKTORA O PRYZYNIANIU 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 pieczęć Rektora

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

DECYZJA REKTORA O ODMOWIE UDZIELENIA POŻYCZKI

Uzasadnienie odmowy przyznania pożyczki:

.....
.....

Podpisy Komisji

.....
podpis i pieczęć Rektora

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

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

Poreczenie 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)

Stosuje się następujące kryteria dochodowe do rozpatrzenia świadczeń finansowanych ze środków funduszu dla dzieci:

**PRZY PRYZNAWANIU ŚWIĄTECZNEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
DLA DZIECI**

L.p.	Grupa	Kwota dochodu netto	Wysokość dofinansowania świątecznego świadczenia pieniężnego dla dzieci
1.	I	2800,99 zł i poniżej	100%
2.	II	2801,00 zł - 6100,99 zł	90%
3.	III	6101,00 zł - powyżej	80%

**PRZY DOFINANSOWANIU DO ZORGANIZOWANEGO WYPOCZYNKU DZIECI
I MŁODZIEŻY**

L.p.	Grupa	Miesięczny dochód netto na członka rodziny netto	Wypoczynek dzieci
1.	I	2800,99 zł i poniżej	30 %
2.	II	2801,00 zł - 6100,99 zł	20 %
3.	III	6101,00 zł - powyżej	10 %

Stosuje się następujące kryteria dochodowe do rozpatrzenia świadczeń finansowanych ze środków funduszu:

**PRZY DOFINANSOWANIU DO WCZASÓW ORGANIZOWANYCH WE
WŁASNYM ZAKRESIE TZW. „CZASY POD GRUSZĄ”**

L.p.	Grupa	Kwota dochodu netto	Pracownicy czynni	Emeryci/Renciści
1.	I	2800,99 zł i poniżej	1 200,00 zł	500,00 zł
2.	II	2801,00 zł - 6100,99 zł	1 150,00 zł	400,00 zł
3.	III	6101,00 zł - powyżej	950,00 zł	300,00 zł

PRZY PRYZNAWANIU ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO

L.p.	Grupa	Kwota dochodu netto	Pracownicy czynni	Emeryci/Renciści
1.	I	2800,99 zł i poniżej	100%	40%
2.	II	2801,00 zł - 6100,99 zł	85%	30%
3.	III	6101,00 zł - powyżej	30%	15%

Stosuje się następujące kryteria dochodowe do rozpatrzenia świadczeń finansowanych ze środków funduszu:

**PRZY DOFINANSOWANIU DZIAŁALNOŚCI KULTURALNO-OŚWIATOWEJ,
SPORTOWO-REKREACYJNRJ I TURYSTYCZNEJ**

L.p.	Grupa	Kwota dochodu netto	KO	SR	TU
			Wysokość dofinansowania działalności kulturalno-oświatowej	Wysokość dofinansowania działalności sportowo-rekreacyjnej	Wysokość dofinansowania działalności turystycznej
1.	I	2800,99 zł i poniżej	95%	95%	95%
2.	II	2801,00 zł - 6100,99 zł	90%	90%	90%
3.	III	6101,00 zł - powyżej	85%	85%	85%