

### Oświadczenie o osiągniętych dochodach i sytuacji rodzinnej

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

Sytuacja rodzinna (współmałżonek, dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej).

	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Dochód netto (dla zatrudnionych wynikający z listy płac, dla emerytów/rencistów podstawę wyliczenia stanowi zaświadczenie z ZUS/WBE lub decyzja o waloryzacji) za rok .....
Składający oświadczenie			
Małżonek			
Dzieci 1			
2			
3			
4			
5			
Razem dochód roczny			
Dochód miesięczny			
Przeciętny miesięczny dochód na jedną osobę			

.....  
data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

**Pouczenie:**

**Osoba uprawniona, która nie złoży oświadczenia, nie otrzyma należnych świadczeń.**

**Osoba uprawniona, która złożyła nieprawdziwe oświadczenie o wysokości dochodu, traci prawo do korzystania z Funduszu na okres 24 miesięcy od daty złożenia nieprawdziwego oświadczenia.**

**WNIOSEK  
o przyznanie świadczenia socjalnego**

**I. Dane dotyczące pracownika**

.....  
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
miejsce pracy

Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny:

A/ dofinansowania: .....

B/ zapomogi bezzwrotnej z uwagi na następującą sytuację rodzinną i życiową:

.....  
.....

**II. Dane dotyczące dzieci i innych członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:**

Lp	Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Nazwa szkoły/miejsce pracy

**III. Dochód miesięczny przypadający na jednego członka rodziny:** oblicza się dzieląc łączną kwotę osiągniętych dochodów netto (ze wszystkich źródeł z uwzględnieniem alimentów) przez członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo przez liczbę 12 i przez liczbę osób pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym.

**IV. Przedział dochodów na 1 członka rodziny:**   do 1600,00 zł  
  od 1600,01 do 2400,00 zł  
  powyżej 2400,00 zł

**Oświadczam, że w roku bieżącym korzystałam(em) / nie korzystałam(em)\* z podobnej usługi/świadczenia. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności określonej w Regulaminie.**

**V. Opinia Komisji Socjalnej:**

.....  
data i podpis wnioskodawcy

.....  
.....

.....  
podpis przewodniczącego Komisji

\* niepotrzebne skreślić

Zatwierdzam:

.....  
podpis Dyrektora

Gdynia, dn. ....20.....r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie kolonii/obozów**

Proszę o dofinansowanie kosztów wypoczynku: kolonie letnie, obóz, zimowisko\* organizowanego w dniach

.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Niniejszym oświadczam, że średni dochód netto na osobę w rodzinie tj. dochód miesięczny netto uzyskany przez wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ostatnim roku poprzedzającym złożenie wniosku (z uwzględnieniem alimentów), podzielony przez ilość członków rodziny wyniósł: ..... zł.

**Inne informacje uzupełniające:**

.....  
.....

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**Adnotacje Komisji Socjalnej**

.....

.....  
podpis przewodniczącego Komisji

\* niepotrzebne skreślić

Zatwierdzam:

.....  
podpis Dyrektora

Gdynia, dn. ....20.....r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

**WNIOSEK**  
**o udzielenie pożyczki z ZFSS na cele mieszkaniowe**

Proszę o udzielenie mi pomocy finansowej w formie pożyczki z ZFSS w kwocie ..... zł, na okres ..... miesięcy, którą przeznaczę: na zakup mieszkania, budowę mieszkania, adaptację pomieszczeń na cele mieszkalne, pokrycie kosztów wykupu na własność zajmowanego mieszkania, remont i modernizację mieszkania\*.

Jednocześnie oświadczam, że wraz ze mną zamieszkują/będą zamieszkiwali\* członkowie rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Do wniosku o udzielenie pożyczki załączam następujące dokumenty:

1.....

2.....

3.....

4.....

.....  
podpis pożyczkobiorcy

**Adnotacje Komisji Socjalnej**

.....  
Zatwierdzam:

.....  
podpis przewodniczącego Komisji

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis Dyrektora

**UMOWA POŻYCZKI**  
**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na cele mieszkaniowe**

nr .....

W dniu.....r. pomiędzy Dyrektorem Szkoły Podstawowej 17 w Gdyni

a Panią/Panem.....

zatrudnioną/zatrudnionym\* w .....

będącą/będącym emerytką/emerytem rencistką/rencistą\* ..... (numer świadczenia)

zamieszkałą/łym.....

zwaną/nym dalej "Pożyczkobiorcą"

została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

Zgodnie z decyzją z dnia.....r. podjętą w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. 2023 poz. 998 z p. zm.) oraz Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych została:

Pani/Panu\* .....

przyznana pożyczka ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie:

..... zł (słownie:.....).

Pożyczka podlega oprocentowaniu w wysokości 5% w stosunku rocznym. W przypadku spłaty pożyczki w ilości .....rat, kwota odsetek wynosi:.....zł (słownie: .....

.....).

Pożyczka jest spłacana w równych ratach kapitałowo – odsetkowych, w wysokości: ..... zł (słownie: .....

począwszy od .....r.

**§ 2**

Pożyczkobiorca zobowiązany jest do przeznaczenia pożyczki, o której mowa w § 1 na cel zgodny ze złożonym wnioskiem.

Pożyczkobiorca zobowiązuje się do spłacenia udzielonej pożyczki na zasadach określonych niniejszą umową.

**§ 3**

Poręczyciele:

1. Pan(i)....., zam.....

2. Pan(i)....., zam.....

Podpisy poręczycieli:

1.....

2.....

#### **§ 4**

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości.
2. Okres spłaty wynosi nie więcej niż 24 miesiące.

#### **§ 5**

Pożyczkobiorca, zatrudniony w Szkole Podstawowej nr 17 w Gdyni upoważnia swojego pracodawcę do potrącenia rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z § 1 niniejszej umowy, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę.

Pożyczkobiorca będący emerytem/rencistą dokonuje spłaty pożyczki zgodnie z warunkami wskazanymi w § 1 niniejszej umowy, wpłacając należne raty na rachunek bankowy o nr: ....., którego posiadaczem jest Szkoła Podstawowa nr 17 w Gdyni. W tytule przelewu zamieszcza informację o numerze umowy pożyczki, której przelew dotyczy.

#### **§ 6**

1. W przypadku rozwiązania umowy o pracę, niespłacona kwota pożyczki wraz z oprocentowaniem staje się wymagalna, zgodnie z Regulaminem.
2. Niespłacenie przez pożyczkobiorcę kwoty pożyczki, o której mowa w ust.1 skutkuje jej egzekucją na drodze sądowej.

#### **§ 7**

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

#### **§ 8**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

#### **§ 9**

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

.....  
podpis pożyczkobiorcy

.....  
podpis Dyrektora

Gdynia, dn. ....20.....r.

\* niepotrzebne skreślić

**Tabela określająca kryteria dochodowe i wysokość dofinansowania poszczególnych świadczeń**

**Wysokość dofinansowania wycieczki organizowanej we własnym zakresie**

Lp.	Rodzaj świadczenia	Dochód netto	Kwota dofinansowania
1.	Dofinansowania wycieczki letniej organizowanej we własnym zakresie.	poniżej 1600,00 zł	do 1400,00 zł
		1600,01 zł – 2400,00 zł	do 1300,00 zł
		powyżej 2400,00 zł	do 1200,00 zł

**Wysokość dofinansowania zorganizowanej wycieczki dzieci i młodzieży**

Lp.	Rodzaj świadczenia	Dochód netto	Kwota dofinansowania
1.	Dofinansowanie wycieczki dzieci i młodzieży (kolonie/obozy)	poniżej 1600,00 zł	700,00 zł
		1600,01 zł – 2400,00 zł	600,00 zł
		powyżej 2400,00 zł	500,00 zł

**Wysokość kwoty świadczeń finansowych związanych ze zwiększonymi wydatkami w okresach świątecznych**

Lp.	Rodzaj świadczenia	Dochód netto	Kwota dofinansowania
1.	Dofinansowanie wydatków świątecznych	poniżej 1600,00 zł	do 850,00 zł
		1600,01 zł – 2400,00 zł	do 820,00 zł
		powyżej 2400,00 zł	do 800,00 zł