

ROZNY PLAN WYDATKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH NA ROK W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 3

WPŁYWY:

1. Środki, które pozostały zr.
2. Odpis podstawowy nar.
3. Prognozowane wpływy z tytułu spłat
pożyczek udzielonych na cele mieszkaniowe

PLANOWANE WYDATKI:

1. Dofinansowanie do wypoczynku pracowników
i osób uprawnionych
2. Pożyczki mieszkaniowe
3. Świadczenie urlopowe
4. Zapomogi losowe
5. Pomoc finansowa
6. Imprezy okolicznościowe dla wszystkich osób
uprawnionych w formie imprez artystycznych,
kulturalnych lub rozrywkowych (integracyjnych)
7. Dofinansowanie do udziału osób uprawnionych
w imprezach kulturalnych, oświatowych,
sportowych i rekreacyjnych

OGÓŁEM:

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie

mgr Maria Teresa Asman

**WYKONANIE ROCZNEGO PLANU WYDATKÓW Z ZAKŁADOWEGO
FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W ROKU –
Zespół Szkolno - Przedszkolny Nr 3**

1. Dofinansowanie do wypoczynku pracowników
i osób uprawnionych
.....
2. Pożyczki mieszkaniowe
.....
3. Świadczenie urlopowe
.....
4. Zapomogi losowe
.....
5. Pomoc finansowa
.....
6. Imprezy okolicznościowe dla wszystkich osób
uprawnionych w formie imprez artystycznych,
kulturalnych lub rozrywkowych (integracyjnych)
.....
7. Dofinansowanie do udziału osób uprawnionych
w imprezach kulturalnych, oświatowych,
sportowych i rekreacyjnych
.....

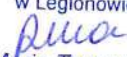
p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie


mgr Maria Teresa Asman

Załącznik Nr 3
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

TABELA DOFINANSOWANIA NA POSZCZEGÓLNE CELE

Lp.	Dochód na 1-go członka w rodzinie	Kwota dofinansowania pracownika i osoby uprawnionej do wypoczynku	Kwota przyznanej zapomogi losowej	Kwota przyznanej pomocy finansowej	% dofinansowania do aktywności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej	% dofinansowania do wycieczki
1.	do 2000,- zł	650,- zł	1900,- zł	390,- zł	70%	80%
2.	od 2001,- do 3000,- zł	600,- zł	1800,- zł	380,- zł	60%	70%
3.	od 3001,- do 4000,- zł	550,- zł	1600,- zł	370,- zł	50%	60%
4.	od 4001,- do 5000,- zł	500,- zł	1500,- zł	360,- zł	40%	50%
5.	od 5001,- do 6000,- zł	450,- zł	1400,- zł	350,- zł	30%	40%
6.	od 6001,- do 7000,- zł	400,- zł	1200,- zł	340,- zł	20%	30%
7.	od 7001,- do 7500,- zł	350,- zł	1100,- zł	330,- zł	10%	20%
8.	powyżej 7501,- zł	300,- zł	1000,-zł	300,- zł	5%	10%

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkółno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie

mgr Maria Teresa Asman

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(nr telefonu)

Dyrektor
Zespołu
Szkolno- Przedszkolnego nr 3
w Legionowie

WNIOSEK
oraz oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej
do korzystania ze środków ZFŚS

Proszę o przyznanie świadczenia (właściwe zakreślić):

- a) dofinansowania do wypoczynku letniego dla uprawnionych.
- b) zapomogi losowej.
- c) pomocy finansowej.
- d) dofinansowania do aktywności kulturalno-oświatowej, sportowej, rekreacyjnej.
- e) dofinansowania do wycieczki.

Oświadczam, co następuje:

1. Wraz ze mną w jednym gospodarstwie domowym zamieszkuje

2. Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego), oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu netto z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku przypadającego na jedną osobę wynosi.....zł (słownie:.....zł)

3. Dzieci pozostające na moim utrzymaniu to:

- | | |
|---|---|
| 1) | 3) |
| (nazwisko i imię oraz data urodzenia dziecka) | (nazwisko i imię oraz data urodzenia dziecka) |
| 2) | 4) |
| (nazwisko i imię oraz data urodzenia dziecka) | (nazwisko i imię oraz data urodzenia dziecka) |

4. Inne okoliczności dotyczące sytuacji życiowej, rodzinnej uprawniające do skorzystania ze zwiększonej o 25% **pomocy finansowej**¹.

5. W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki (dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):

.....
(data i podpis wnioskodawcy)
p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie

mgr Maria Teresa Asman

¹ Dotyczy tylko pomocy finansowej.

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

Pracownik, emeryt, rencista (prawidłowe podkreślić)

Oświadczenie
osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie

Oświadczam, że:

- 1) została mi przedstawiona informacja wynikająca z 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie.
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Klauzula informacyjna

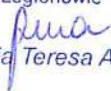
Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie
- 2) Prawdliwość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Izabelą Remjasz, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail iod@sp7.legionowo.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Socjalnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie;
- 4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
- 7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;
- 9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie


mgr Maria Teresa Asman

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(nr telefonu))

Dyrektor
Zespołu
Szkolno –Przedszkolnego nr 3
w Legionowie

WNIOSEK
oraz oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS

Proszę o przyznanie świadczenia (właściwe zakreślić):

- a) dofinansowania do wypoczynku letniego dla uprawnionych.
- b) zapomogi losowej.
- c) pomocy finansowej.
- d) dofinansowania do aktywności kulturalno-oświatowej, sportowej, rekreacyjnej.
- e) dofinansowania do wycieczki

Oświadczam, co następuje:

1. Wraz ze mną w jednym gospodarstwie domowym zamieszkuje

2. Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego.

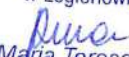
Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego), oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu netto z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku przypadającego na jedną osobę wynosi.....zł (słownie:.....zł)

3. Inne okoliczności dotyczące sytuacji życiowej, rodzinnej uprawniające do skorzystania ze zwiększonej o 25% **pomocy finansowej**¹.
.....

4. W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki (dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):
.....
.....

5. Numer rachunku, na który zostanie wysłane świadczenie
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie

mgr Maria Teresa Asman

¹ Dotyczy tylko pomocy finansowej.

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

Pracownik, emeryt, rencista (prawidłowe podkreślić)

Oświadczenie
osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie

Oświadczam, że:

1) została mi przedstawiona informacja wynikająca z 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie.

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie
- 2) Prawdopodobność przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Izabelą Remjasz, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail iod@sp7.legionowo.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Socjalnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie;
- 4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
- 7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;
- 9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie

mgr Maria Teresa Asman

WNIOSEK

O PRYZNANIE POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

Proszę o przyznanie pożyczki ze środków ZFŚS w wysokości
słownie złotych
z przeznaczeniem na

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

NA PORĘCZYCIELI PROPONUJĘ

1.
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....
(podpis poręczyciela)

2.
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....
(podpis poręczyciela)

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA WNIOSKODAWCY

Zaświadczą się, że Pan(i)

jest zatrudniony(a) w Szkole Podstawowej Nr 7/ Przedszkolu Miejskim Nr 12 od dnia

.....

na czas określony, nieokreślony na stanowisku

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

OPINIA O STANIE ZADŁUŻENIA WNIOSKODAWCY Z ZFŚS

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie


mgr Maria Teresa Asman

DECYZJA Nr..... O PRYZYCNANIU POŻYCZKI
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 3 w Legionowie, ul. Królowej
Jadwigi 7 na podstawie wniosku

z dnia

pr z y z n a j e Panu/Pani
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczkę

w wysokości słownie
z przeznaczeniem na
.....

i na warunkach ustalonych w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie oraz w umowie o
przyznanie pożyczki z ZFŚS: na cele mieszkaniowe.

Pożyczka podlega spłacie przez okres lat
w ratach po złotych miesięcznie poczynając
od miesiąca

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie

mgr Maria Teresa Asman

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość data)

UMOWA

o przyznanie pożyczki z ZFŚS: na cele mieszkaniowe

zawarta w dniu _____ pomiędzy Zespołem Szkolno- Przedszkolnym Nr 3 w Legionowie
zwanym dalej „Zakładem”, w imieniu którego działa

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

a Panem(nią) _____
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

(miejsce pracy pożyczkobiorcy)

zamieszkałym _____
(adres zamieszkania)

zwanym dalej „pożyczkobiorcą”

§ 1

Na podstawie decyzji z dnia _____ Zakład przyznaje pożyczkobiorcy
ze środków ZFŚS pomoc na cele mieszkaniowe w postaci _____
w wysokości _____ zł, słownie _____
oprocentowanej _____% w stosunku rocznym, z przeznaczeniem na

§ 2

Wyplacona pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie _____ zł
podlega spłacie w _____ ratach miesięcznych. Okres spłaty pożyczki wynosi
_____ miesięcy. Rozpoczęcie spłaty następuje od miesiąca _____
w wysokości:

Pierwsza rata _____ zł
następnych rat po _____ zł

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie

mgr Małgorzata Asman

§ 3

Pożyczkobiorca upoważnia zakład do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami zgodnie z § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę od dnia _____ r.

W razie nie wypracowania wynagrodzenia w wysokości wystarczającej na spłatę, pożyczkobiorca zobowiązuje się spłacić raty pożyczki w kwotach i terminach ustalonych w umowie z innych dochodów.

§ 4

Nie spłacona pożyczka wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- a) porzucenia pracy przez pożyczkobiorcę,
- b) rozwiązania z pożyczkobiorcą stosunku pracy w trybie artykułu 52 Kodeksu Pracy,
- c) wykorzystania pożyczki na inny cel, niż określony w umowie.

W przypadku rozwiązania stosunku pracy z pożyczkobiorcą z innych przyczyn, zakład zastrzega sobie prawo ustalenia nowego trybu i sposobu spłaty pożyczki. Powyższe zastrzeżenie nie dotyczy przypadków rozwiązania stosunku pracy w drodze wypowiedzenia przez Zakład Pracy.

§ 5

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

§ 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia Regulaminu ZFŚS oraz powszechnie obowiązujące przepisy i zasady prawa cywilnego.

§ 7

Pożyczkobiorca oświadcza, że znane mu są postanowienia Regulaminu ZFŚS i niniejszej umowy, którą podpisuje.

.....
(podpis pożyczkobiorcy)

.....
(podpis pracodawcy)

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie


mgr Maria Teresa Asman

.....
(miejscowość data)

.....
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

Dowód osobisty seria _____ Nr _____

Wydany przez _____

w _____

.....
(podpis pożyczkobiorcy)

POREČZENIE SPŁATY

W razie nie uregulowania należności we właściwym terminie przez pożyczkobiorcę, wyrażam zgodę – jako solidarni odpowiedzialni – na pokrycie nie spłaconej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń za pracę:

1. Pan(i) _____

zam. _____

Dowód osobisty seria _____ Nr _____ wystawiony przez

.....
(data i czytelny podpis)

2. Pan(i) _____

zam. _____

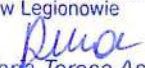
Dowód osobisty seria _____ Nr _____ wystawiony przez

.....
(data i czytelny podpis)

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

.....
(data, pieczęć, podpis)

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie


mgr Maria Teresa Asman

Szczegółowe cele mieszkaniowe

- Budowa domu jednorodzinnego lub mieszkania w domu wielorodzinnym, zakup mieszkania od spółdzielni mieszkaniowej, zakup domu lub mieszkania od instytucji budującej domy i mieszkania w systemie działalności gospodarczej, zakup domu lub mieszkania od osoby fizycznej,
- uzupełnienie wkładu członkowskiego w spółdzielni mieszkaniowej,
- przystosowanie domu lub mieszkania do potrzeb osób niepełnosprawnych,
- modernizacja i przebudowa pomieszczeń nie mieszkalnych na lokal mieszkalny,
- wniesienie kaucji wymaganej przy zasiedlaniu lub zamianie mieszkania,
- remont i modernizacja mieszkania i domu.

p.o. DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie


mgr Maria Teresa Asman

