Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik Nr 1
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

ROCZNY PLAN WYDATKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH NA ROK ..... W ZESPOLE SZKOLNO–PRZEDSZKOLNYM NR 3

WPŁYWY:

1. Środki, które pozostały z .....r. .....
2. Odpis podstawowy na .....r. .....
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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik Nr 2
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

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 Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie
mgr Maria Teresa Asman

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik nr 4
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(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.

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 NIP: 22 760 27 00

Legionowo, dn.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(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 3w Legionowie informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie

2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Izabelą Remjasz, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mailiod@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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik nr 5
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(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.

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 30

Legionowo, dn.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(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 3w Legionowie informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie

2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Izabelą Remjasz, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mailiod@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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik nr 6
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

WNIOSEK

O PRZYZNANIE 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

Zaświadcza 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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik nr 7
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

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

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

z dnia .....

p r 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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik nr 8 do
Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych

..... (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

Wypłacona 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 Maria Teresa Asman

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

§ 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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

.....
(miejscowość data)

.....
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

Dowód osobisty seria _____ Nr _____

Wydany przez _____

w _____

.....
(podpis pożyczkobiorcy)

PORĘCZENIE 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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
ul. Królowej Jadwigi 7
05-120 Legionowo
tel. 22 774 56 36 / fax. 22 766 34 66

Załącznik Nr 9
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

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