

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pracownika/emeryta/rencisty)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko służbowe)

Uzupełnia pracodawca

próg dochodowy: _____

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja, niżej podpisana/y poinformowana/y o tym, że poniższe oświadczenie potwierdzone własnoręcznym podpisem jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego i może być zweryfikowane w trybie i na warunkach określonych w art. 253 tegoż Kodeksu uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i **oświadczam, że:**

1. Członkami mojej rodziny pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			składający oświadczenie
2.			Mąż/zona/partner
3.			Syn/córka
4.			Syn/córka
5.			Syn/córka
6.			Syn/córka
7.			Inna osoba pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym

2. Dochód* przypadający na osobę w mojej rodzinie kwalifikuje mnie do niżej wymienionego progu dochodowego**:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

I do 1900 zł/os.

II 1901-2600 zł/os.

III powyżej 2600 zł/os.

3. Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych, z których będę korzystał/a w roku bieżącym.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu ZFŚS i jestem świadomy/a, odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy włącznie z konsekwencjami wynikającymi § 7 pkt 9 Regulaminu. Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

[Podpis]

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

* **za dochód uważa się** sumę przychodów (z roku poprzedniego) wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, w tym świadczenia uzyskane z Programu Rodzina 500+, oraz kwotę alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie, pomniejszoną o:

- podatek dochodowy od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz składki na ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie,

podzieloną przez 12 i aktualną liczbę członków rodziny na dzień złożenia wniosku.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia, przez Prezesa GUS (<http://www.stat.gov.pl>) na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.

** zakreślić X właściwy próg dochodowy



Załącznik nr 2

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

PLAN RZECZOWO-FINANSOWY
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na rok
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

Naliczony odpis na rok -

Ogółem ZFŚS na rok -

Lp	Przeznaczenie wydatku	Kwota w zł
1.	Dopłata do wypoczynku	
2.	Zapomogi	
3.	Pomoc pieniężna lub rzeczowa	
4.	Imprezy kulturalno-oświatowe i inne	
5.	Pożyczki mieszkaniowe	
6.	Rezerwa	
	Ogółem	

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji
związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia 2020 r.





.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy pracownika/emeryta/rencisty)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko służbowe)

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania do wypoczynku

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚŚ, dofinansowania do wypoczynku ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

Informuję, że średni miesięczny dochód z roku kalendarzowego poprzedzającego datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wykazałem/am w oświadczeniu o dochodach w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 oraz załącznika nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie:

przyznaje się pomoc w formie dofinansowania do wypoczynku w wysokości

nie przyznaje się pomocy (uzasadnienie) :.....

.....*

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie zł

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia

* niepotrzebne skreślić

(imię i nazwisko wnioskodawcy pracownika/emeryta/rencisty)

(adres zamieszkania)

(stanowisko służbowe)

WNIOSEK

o udzielenie dofinansowania do działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚŚ, dofinansowania do udziału w organizowanej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie imprezie o charakterze kulturalno-oświatowym/sportowo-rekreacyjnym*, ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

Informuję, że średni miesięczny dochód z roku kalendarzowego poprzedzającego datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wykazałem/am w oświadczeniu o dochodach w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 oraz załącznika nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie:

przyznaje się pomoc w formie dofinansowania do udziału w organizowanej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie imprezie o charakterze kulturalno-oświatowym/ sportowo-rekreacyjnym*, w wysokościzł *

nie przyznaje się pomocy (uzasadnienie) :.....

.....

.....*

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł


Słownie zł

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia


*niepotrzebne skreślić

DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 oraz załącznika nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie:

przyznaje się pomoc w formie zapomogi losowej/ekonomicznej* w wysokościzł *

nie przyznaje się pomocy (uzasadnienie) :.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... *

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie zł

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia

* niepotrzebne skreślić

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(stanowisko)
.....
(data zatrudnienia w szkole)
.....
(rodzaj umowy)

WNIOSEK
o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe

Proszę o udzielenie mi pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie, w wysokości:zł słownie:zł, którą zamierzam przeznaczyć na:

- uzupełnienie wkładu mieszkaniowego*,
- budowę domu jednorodzinnego albo lokalu w budynku mieszkalnym*,
- zakup budynku, lokalu mieszkalnego albo spłatę kredytu zaciągniętego na ten cel*,
- rozbudowę budynku albo lokalu mieszkalnego*,
- adaptację strychu lub innych pomieszczeń niemieszkalnych na cele mieszkaniowe*,
- wykup budynku albo lokalu mieszkalnego*,
- uzupełnienie zaliczki na wkład budowlany w związku z przekształceniem spółdzielczego lokatorskiego prawa do zajmowanego lokalu na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu*,
- przystosowanie lokalu lub budynku mieszkalnego na potrzeby osób niepełnosprawnych*,
- kaucję lub opłaty wymagane przy uzyskiwaniu albo zamianie budynku albo lokalu mieszkalnego*,
- remont lub modernizację budynku albo lokalu mieszkalnego*.

Prośbę swoją uzasadniam

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)



DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 oraz załącznika nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie:

przyznaje się pożyczkę mieszkaniową w wysokościzł*
(słownie: zł)

Wniosek rozpatrzono odmownie z powodu (uzasadnienie)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....*

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie zł

Okres spłaty pożyczki wynosi, począwszy od

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia

Przyjmuję do wiadomości:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

jak 

30

**UMOWA POŻYCZKI nr/20.....
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Olsztynie na cele mieszkaniowe**

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie, reprezentowanym przez Pana
..... – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie
zwanego dalej POŻYCZKODAWCĄ

a Panią/Panem, zamieszkałą/ym ul.
legitymującą/ym się dowodem osobistym PESEL.....
zatrudnioną/ym.....

zwaną/ym dalej POŻYCZKOBIORCĄ

§ 1

1. Pożyczkodawca udziela Pożyczkobiorcy na jego wniosek z dniar.,
na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz na zasadach określonych w
Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Olsztynie, pożyczki w kwocie zł
(słownie:.....zł.)
2. Pożyczka udzielona jest ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie i przeznaczona jest
na
3. Pożyczkodawca postawi do dyspozycji Pożyczkobiorcy kwotę pożyczki po podpisaniu
niniejszej umowy.

§ 2

1. Pożyczka jest oprocentowana w wysokości 1% w całym okresie kredytowania.
2. Przyznana pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwociepodlega
spłaceniu w całości.
3. Pożyczka udzielona jest na okres od do
4. Okres jej spłaty wynosi lat/miesiący*.
5. Pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie złotych
podlega spłacie w równych ratach miesięcznych po zł każda,
przy czym pierwsza rata w wysokości złotych.
6. Raty płatne są do dnia każdego miesiąca.

§ 3

1. Pożyczkobiorca upoważnia pracodawcę do potrącania należnych rat, zgodnie z § 2
niniejszej umowy, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę i zasiłku z ubezpieczenia
społecznego oraz innych świadczeń związanych z pracą od dnia

2. W sytuacji, gdy przyznane wynagrodzenie za pracę i inne świadczenia związane z pracą są niewystarczające do pokrycia kwoty raty, Pożyczkobiorca zobowiązany jest do samodzielnej spłaty pożyczki.
3. Przedterminowej spłaty pożyczki Pożyczkobiorca dokonać może po uprzednim uzgodnieniu z Pożyczkodawcą z wyprzedzeniem 7 dni roboczych.
4. Całkowite rozliczenie z Pożyczkobiorcą z tytułu ewentualnych nadpłat nastąpi po całkowitej spłacie pożyczki.
5. Spłata wszystkich wierzytelności z tytułu udzielonej pożyczki powoduje wygaśnięcie niniejszej umowy.

§ 4

Niespłacona pożyczka (łącznie z kwotą warunkowo umorzonych pożyczek) staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- 1) Rozwiązania umowy o pracę przez pożyczkobiorcę,
- 2) Rozwiązania umowy o pracę przez pracodawcę bez wypowiedzenia z winy pożyczkobiorcy,
- 3) Stwierdzenia, że pożyczka została udzielona na podstawie nieprawdziwych danych.

§ 5

Rozwiązanie umowy o pracę przez pracodawcę bez winy pracownika nie powoduje zmiany warunków spłaty pożyczki mieszkaniowej udzielonej na warunkach niniejszej umowy.

§ 6

W razie nieuregulowania we właściwym terminie otrzymanej przez Pana/Panią wskazanej w § 2 pożyczki wraz z odsetkami poręczyciele wyrażają na piśmie zgodę na pokrycie należnej kwoty z ich wynagrodzeń.

§ 7

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

§ 8

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9

1. Pożyczkobiorca oświadcza, że znane są mu postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie i niniejszej umowy, którą podpisuje.
2. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron oraz egzemplarz do działu księgowości Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie.

Olsztyn, dnia

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)



Pożyczkobiorca:

1. Pan (Pani)..... zam.
nr dowodu osobistego wydany przez

.....
(data i czytelny podpis pożyczkobiorcy)

Poręczyciele pożyczki:

1. Pan (Pani)..... zam.....
nr dowodu osobistego wydany przez

2. Pan (Pani)..... zam.....
nr dowodu osobistego..... wydany przez.....

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez wyżej wymienionego wyrażamy zgodę jako solidarnie współodpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1.
(data i czytelny podpis poręczyciela)

2.
(data i czytelny podpis poręczyciela)

Potwierdzam tożsamość pożyczkobiorcy i poręczycieli oraz wiarygodność złożonych przez nich podpisów

Olsztyn, dnia

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy pracownika/emeryta/rencisty)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko służbowe)

WNIOSEK

o przyznanie ekwiwalentu pieniężnego na paczkę mikołajkową

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚŚ, **ekwiwalentu pieniężnego na paczkę mikołajkową** ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie dla mojego dziecka/moich dzieci:

1. (rok urodzenia:)
2. (rok urodzenia:)
3. (rok urodzenia:)
4. (rok urodzenia:)
5. (rok urodzenia:)

Informuję, że średni miesięczny dochód z roku kalendarzowego poprzedzającego datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wykazałem/am w oświadczeniu o dochodach w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 oraz załącznika nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie:

przyznaje się pomoc w formie ekwiwalentu pieniężnego na paczkę choinkową w wysokościzł *

nie przyznaje się pomocy (uzasadnienie) :.....

.....

.....

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie zł

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia

*niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy pracownika/emeryta/rencisty)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko służbowe)

WNIOSEK

o udzielenie świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚŚ, świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia, ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

Informuję, że średni miesięczny dochód z roku kalendarzowego poprzedzającego datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wykazałem/am w oświadczeniu o dochodach w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 oraz załącznika nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie:

przyznaje się pomoc w formie świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia w wysokościzł *

nie przyznaje się pomocy (uzasadnienie) :.....

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

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie zł

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia

 * niepotrzebne skreślić

KRYTERIA PRYZYNAWANIA DOFINANSOWANIA DO ŚWIADCZEŃ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W OLSZTYNIE W R.

Dochód netto na osobę w rodzinie.		do 1 900 zł	1 901- 2 600 zł	powyżej 2 600 zł
Próg dochodu		I.	II.	III.
1. Udzielanie pomocy materialnej i pieniężnej w formie zapomóg bezzwrotnych.	1.1. wysokość tzw. zapomogi ekonomicznej	do 1 000 zł	do 500 zł	do 300 zł
	1.2. wysokość zapomogi losowej	do 2 000 zł	do 1 000 zł	do 500 zł
2. Dofinansowanie do wypoczynku		600 zł	550 zł	500 zł
3. Udzielanie świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia (wysokość świadczenia na jedno dziecko)		250 zł	200 zł	150 zł
4. Wypłata ekwiwalentu pieniężnego na paczki choinkowe dla dzieci		70 zł	60 zł	50 zł
5. Dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej, sportowej i rekreacyjno-turystycznej, organizowanej przez zakład pracy Max. kwota dofinansowania wynosi 100 zł		100%	95%	80%
6. Udzielanie zwrotnej pomocy na cele mieszkaniowe (pożyczki mieszkaniowe)		do 5 000 zł		

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia 2020 r.



