

Wypełnia pracownik zespołu ds. Obsługi Funduszu Zdrowotnego i Scentralizowanej części Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Nr ewidencyjny wniosku

Data wpływu wniosku

Podpis i uwagi pracownika Organizatora wspólnej działalności

Wypełnia wnioskodawca :

1.

Imię (imiona) i nazwisko :

PESEL :

2.

Adres : nr kodu pocztowego Miejscowość :

Ulica : Telefon :

Numer konta wnioskodawcy

3.

Ostatnie miejsce zatrudnienia :

Stanowisko : Rok przejścia na emeryturę/rentę

A. Dochód w gospodarstwie domowym wynosi (netto) : zł miesięcznie.

B. Dochody są obciążone stałymi wydatkami w kwocie : zł miesięcznie.

C. Dochody są / nie są obciążone egzekucją komorniczą*.

D. Liczba osób w gospodarstwie domowym osób.

1. Dochodem gospodarstwa domowego są wszelkie dochody osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o kwotę świadczonych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem sądowym lub ugodą sądową. W dochodzie gospodarstwa domowego uwzględnia się kwotę alimentów otrzymywanych na rzecz dzieci na podstawie wyroku lub ugody sądowej. Dochody prowadzenia działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności przyjmuje się w wysokości nie niższej niż kwoty zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody, stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy składek obowiązujących osoby ubezpieczone.

2. Za stałe wydatki należy uznać wszystkie koszty związane z zamieszkaniem, wyżywieniem oraz inne stałe zobowiązania finansowe.

Proszę o przyznanie mi pomocy zwrotnej (pożyczki) w kwocie na lat

z przeznaczeniem na :

E. Do wniosku dołączam dokumenty, o których mowa w pkt. 6 Regulaminu:

Załącznik nr 1 :

Załącznik nr 2 :

F. Na poręczycieli proponuję :

imię i nazwisko

imię i nazwisko

G. Oświadczam, iż : a) pozostaję / nie pozostaję w związku małżeńskim*
b) posiadam / nie posiadam rozdzielnosci majątkowej*
W związku z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833) wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do pracy Komisji przyznającej świadczenie.
Przyjąłem / łam, do wiadomości, że przekazanie fałszywych danych grozi odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 247 Kodeksu Karnego.

*niepotrzebne skreślić.

Podpis wnioskodawcy

h. m. e.
R. R. R.

4.	Potwierdzenie danych przez pracownika Scentralizowanego Funduszu : 1. Wysokość zadłużenia z tytułu zaciągniętej pożyczki na cele mieszkaniowe przyznanej ze Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych wg stanu na dzień wynosi (słownie :) Data, podpis pracownika SFŚS
4a.	Potwierdzenie danych poręczycieli przez zakład pracy: 1. Zaświadcza się , że Pan / Pani Jest zatrudniona (-y) na czas nieokreślony w wymiarze : etatu z wynagrodzeniem miesięcznym po dokonaniu wszystkich potrąceń (tj. kwota do wypłaty) zł (słownie :) Pieczętka zakładu pracy Data, podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej Uprzedza się, potwierdzających, że przekazanie fałszywych danych grozi odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 247 Kodeksu Karnego. Potwierdzenie danych poręczycieli przez zakład pracy: 2. Zaświadcza się , że Pan / Pani Jest zatrudniona (-y) na czas nieokreślony w wymiarze : etatu z wynagrodzeniem miesięcznym po dokonaniu wszystkich potrąceń (tj. kwota do wypłaty) zł (słownie :) Pieczętka zakładu pracy Data, podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej Uprzedza się, potwierdzających, że przekazanie fałszywych danych grozi odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 247 Kodeksu Karnego.
5.	Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora oraz, że zostałem /-łam poinformowany/-na o prawie wglądu do tych danych oraz ich poprawienia zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych. <i>Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).</i> Potwierdzam, że zapoznałem się treścią niniejszego wniosku. Wnioskodawca podpis Poręczyciel podpis Poręczyciel podpis

h. WŁ - 

**W SPRAWIE POMOCY ZWROTNEJ (POŻYCZKI) NA CELE MIESZKANIOWE
DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH,
DLA KTÓRYCH ORGANEM PROWADZĄCYM JEST MIASTO BYDGOSZCZ**

zawarta w Bydgoszczy w dniu pomiędzy :

.....
Dyrektorem Organizatora Wspólnej Działalności Socjalnej przy Szkole Podstawowej nr 14 w Bydgoszczy,
ulica Żmudzka 12, a pożyczkobiorcą :

.....
zamieszkałym :

.....
o następującej treści :

§ 1.

Decyzją Dyrektora Organizatora Wspólnej Działalności Socjalnej z dnia
Podjętą po pozytywnym zaopiniowaniu wniosku o pomoc zwrotną przez organizacje Związków
Zawodowych została Pani/Panu przyznana pomoc zwrotna (pożyczka) w kwocie
(słownie :)
oprocentowana w wysokości % od przyznanej kwoty tj. razemzł
(słownie :)
z przeznaczeniem na

§ 2.

Przyznana pomoc zwrotna podlega spłacie w całości (wraz z odsetkami). Okres jej spłaty wynosi :
..... lat. Rozpoczęcie spłaty pomocy zwrotnej (pożyczki) następuje od dnia
w ratach miesięcznych pozł wg harmonogramu.

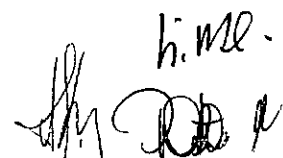
§ 3

Pożyczkobiorca będzie dokonywał spłat poczynając od dnia

Wpłaty będą dokonywane na rachunek bankowy : 10 1320 1117 2040 1010 2000 0001.

§ 4

1. Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie może zostać dokonana za zgodą stron umowy i poręczycieli.
2. Zmiana warunków umowy następuje wyłącznie w formie pisemnej z zachowaniem warunków ustępu poprzedniego.

h.m.l.


§ 5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 04 marca 1994 o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (jednolity tekst Dz. U. Nr 43 z 1994., poz. 163z późn. Zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

Spłatę pomocy zwrotnej (pożyczki poręczają :

1..... zam.

Nr dowodu nr PESEL

2..... zam.

Nr dowodu nr PESEL

§ 7

Jako solidarnie współodpowiedzialni poręczamy spłatę całej kwoty pożyczki wraz z należnymi odsetkami. Poręczenie jest wiążące do mementu całkowitej spłaty udzielonej pożyczki wraz z odsetkami i innymi kosztami. Wyrażamy zgodę na pokrycie należnej kwoty bezpośrednio z naszych wynagrodzeń.

Zostałem zapoznany z procedurami windykacyjnymi zawartymi w § 12 Regulaminu.

1. 2.

Podpis poręczyciela 1

Podpis poręczyciela 2

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2 oraz spełnianie przez nich kryteriów regulaminu zawartych w paragrafie 2.

1. 2.

Data, podpisy i pieczętki dyrektorów zakładów pracy, w których zatrudnieni są poręczyciele

§ 8

Niniejsza umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, których jeden otrzymuje Dyrektor Organizatora Wspólnej Działalności Socjalnej, jeden pożyczkobiorca i po jednym poręczyciele. Załącznikiem do niniejszej umowy jest harmonogram spłat pożyczki.

.....
Data i czytelny podpis pożyczkobiorcy

.....
Dyrektor Organizatora Wspólnej Działalności Socjalnej

Oświadczam, że znana mi jest treść powyższej umowy oraz, że wyrażam zgodę na jej zawarcie. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie do dnia wygaśnięcia zobowiązań z tytułu w/w umowy moich danych osobowych przez Organizatora w związku z realizacją niniejszej umowy oraz, że zostałem/łam poinformowany/na o prawie wglądu do tych danych oraz ich poprawienia zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis współmałżonka pożyczkobiorcy

h. m. p. 11/12
[Signature]