

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
Zwracam się z prośbą o przyznanie w roku ..... pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Środowiskowego Domu Samopomocy w Solcu Kujawskim.

**Oświadczenie pracownika**

**o średnim miesięcznym dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny**

Po zapoznaniu się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Środowiskowym Domu Samopomocy w Solcu Kujawskim,

**oświadczam, że:**

1) rodzina moja składa się z ..... osób, w skład rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe wchodzi:

a) mąż / żona, konkubent / konkubina

b) dzieci w wieku ..... lat, uczące się, nie pracujące będące na moim wyłącznym utrzymaniu

c) .....

2) miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny\*, ustalony w trybie § 14, ust.1-3 regulaminu, o którym mowa we wstępie, mieści się w przedziale \*\*:

a) do 2000 zł

b) od 2001 zł do 2500 zł

c) powyżej 2500 zł

3) znany jest mi przepis § 15 ust. 2 Regulaminu, o którym mowa we wstępie i skutki z niego wynikające.

Niniejsze oświadczenie o sytuacji materialnej pracownika jest dokumentem w rozumieniu art.245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 kpc.

\*dochód stanowi sumę dochodów uzyskiwanych przez pracownika i członków jego rodziny za poprzedni rok kalendarzowy (wykazany w PIT) podzieloną przez dwanaście miesięcy i przez ilość członków rodziny pozostałych na utrzymaniu pracownika wraz z pracownikiem.

\*\*właściwe podkreślić

.....  
data i czytelny podpis pracownika

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
mgr Beata Rogowska

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
Zwracam się z prośbą o przyznanie w roku ..... pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Środowiskowego Domu Samopomocy w Solcu Kujawskim.

**Oświadczenie emeryta/rencisty**  
**o średnim miesięcznym dochodzie brutto przypadającym na jednego**  
**członka rodziny**

**Oświadczam, że:**

1) rodzina moja składa się z ..... osób, w skład rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe wchodzi:

d) mąż / żona, konkubent / konkubina

e) dzieci w wieku ..... lat, uczące się, nie pracujące będące na moim wyłącznym utrzymaniu

f) .....

2) miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny\*, mieści się w przedziale \*\*:

d) do 2000 zł

e) od 2001 zł do 2500 zł

f) powyżej 2500 zł

Niniejsze oświadczenie o sytuacji materialnej jest dokumentem w rozumieniu art.245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 kpc.

\*dochód stanowi łączną kwotę przychodu ze wszystkich źródeł wykazaną w rocznych zeznaniach podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego, podzielony przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego.

\*\*właściwe podkreślić

.....  
data i czytelny podpis składającego  
oświadczenie

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
*BKey*  
mgr Beata Rogowska

Solec Kujawski, .....  
.....  
.....  
.....  
imię i nazwisko, adres

## WNIOSEK

### O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO

### WYPOCZYNKU PRACOWNIKA

Proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
wypoczynku w dniach od ..... do ..... oraz  
przekazanie świadczenia na nr rachunku bankowego

.....  
podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie kadr o udzieleniu urlopu

.....



KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
  
mgr Beata Rogowska

DECYZJA

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Środowiskowym Domu Samopomocy w Solcu Kujawskim i protokołu nr ..... z dnia ..... roku w sprawie podziału środków finansowych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przyznano dofinansowanie w wysokości ..... zł brutto.

Kwota w wysokości ..... netto wpłacona zostanie na wskazany rachunek bankowy wnioskodawcy.

.....  
podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej

Zatwierdzam: .....

.....  
Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim

*BR*  
mgr Beata Rogowska

*BR*

Środowiskowy Dom Samopomocy

ul. 29 Listopada 10  
86-000 SOŁEC KUJAWSKI  
t. fax 52 387 87 12  
NIP 554 292 29 68

Środowiskowy Dom Samopomocy  
ul. 29 Listopada 10  
86-000 SOŁEC KUJAWSKI  
t. fax 52 387 87 12  
NIP 554 292 29 68

DECYZJA

Załącznik nr 4  
do Regulaminu ZFŚS  
w Środowiskowym Domu Samopomocy w Solcu Kujawskim

Solec Kujawski, .....

.....  
imię i nazwisko, adres

## WNIOSK

### O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU DLA DZIECI

Proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
zorganizowanego wypochnku .....

syn/córka imię i nazwisko

.....  
organizator, termin, koszt

.....  
podpis wnioskodawcy

#### Załącznik

.....  
potwierdzenie organizatora

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
mgr Beata Rogowska

Środowiskowy Dom Samopomocy  
ul. 29 Listopada 10  
86-050 SOLEC KUJAWSKI  
tel. fax 52 387 87 12  
NIP 554 292 29 68

## DECYZJA

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Środowiskowym Domu Samopomocy w Solcu Kujawskim i protokołu nr z dnia ..... roku w sprawie podziału środków finansowych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przyznano dofinansowanie w wysokości .....zł brutto.

Kwota w wysokości ..... netto wpłacona zostanie na konto organizatora.

.....  
podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej

Zatwierdzam:

Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy

.....

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
mgr Beata Rogowska

## WNIOSEK O PRZYDZIAŁ POŻYCZKI z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

..... nazwisko i imię	..... miejsce zatrudnienia
..... adres zamieszkania	..... data i wymiar zatrudnienia
..... Pesel	.....
..... numer konta bankowego	.....

Proszę o przyznanie pożyczki na (właściwe podkreślić):

1. Budowę domu jednorodzinnego (w załączeniu pozwolenie na budowę i kosztorys).
2. Modernizację domu jednorodzinnego\*.
3. Remont mieszkania lub domu jednorodzinnego.
4. Uzupełnienie wkładu mieszkaniowego (w załączeniu zaświadczenie ze spółdzielni).
5. Zakup mieszkania lub domu jednorodzinnego.

w wysokości (niepotrzebne skreślić):

- a) ..... złotych, z rozłożeniem na ..... **miesięcznych rat** – remont mieszkania (*maksymalna kwota 10.000 zł i 18 rat*)
- b) ..... złotych, z rozłożeniem na ..... **miesięcznych rat** – budowa domu jednorodzinnego, uzupełnienie wkładu mieszkaniowego, zakup mieszkania, modernizacja domu jednorodzinnego (*maksymalna kwota 12.000 zł i 24 raty*)

słownie: ..... złotych

Oświadczam, iż posiadam prawo do korzystania z lokalu lub domu, którego remont dotyczy (*tytuł prawny, tytuł rodzinno-prawny*).

.....  
data  
.....  
podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam:

1. ....

\* przez modernizację domu jednorodzinnego należy rozumieć unowocześnienie, ulepszenie, poprzez wprowadzenie nowych technologii, nowoczesnych urządzeń, prowadzące do zwiększenia jego wartości użytkowej.

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
mgr Beata Rogowska

Załącznik do umowy Nr .....

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELI pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ..... ze środków ZFSS w kwocie ..... złotych, wyrażamy zgodę jako solidarnie współodpowiedzialni do pokrycia należnej kwoty z odsetkami z naszych wynagrodzeń.

1. Pan (i) ..... 2. Pan (i) .....

zam ..... zam .....

ul. .... ul. ....

Jednostka ..... Jednostka .....

.....  
podpis Poręczyciela

.....  
podpis Poręczyciela

**Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych pod poz. 1 i 2**

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
podpis przedstawiciela zakładu pracy

**KIEROWNIK**  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
mgr Beata Rogowska



UMOWA NR .....

pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych

W dniu ..... roku pomiędzy:

Środowiskowym Domem Samopomocy w Solcu Kujawskim reprezentowanym przez  
Kierownika Środowiskowego Domu Samopomocy w Solca Kujawskiego -

.....  
przy kontrasygnacie Głównego Księgowego Środowiskowego Domu Samopomocy w  
Solec Kujawski - .....  
zwanym dalej „Pożyczkodawcą”

a  
Panem/ią ..... zam. w ....., ul.  
....., nr PESEL ..... oraz nr  
rachunku bankowego ....., zwanym/zwaną  
dalej w treści umowy „Pożyczkobiorcą”

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Pożyczkodawca udziela Pożyczkobiorcy na warunkach określonych w niniejszej  
umowie oraz na zasadach określonych w Regulaminie Zakładowego Funduszu  
Świadczeń Socjalnych Środowiskowego Domu Samopomocy w Solcu  
Kujawskim pożyczkę zwrotną oprocentowaną w wysokości 1% naliczonego  
jednorazowo od przydzielonej pożyczki w wysokości:

..... złotych

słownie: .....złotych

z przeznaczeniem na: .....

2. Pożyczkobiorca zobowiązuje się przyznaną pożyczkę spłacić zgodnie z  
niniejszą umową.

§ 2

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości.  
2. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od ..... r. w .....  
ratach miesięcznych w wysokości: pierwsza rata ..... zł, pozostałe  
..... rat po ..... zł każda.

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
mgr Beata Rogowska

**§ 3**

Pożyczkobiorca upoważnia Pożyczkodawcę do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu miesięcznego wynagrodzenia za pracę lub zasiłku chorobowego.

**§ 4**

Z chwilą rozwiązania z Pożyczkobiorcą stosunku pracy, pozostała do spłacenia kwota pożyczki podlega natychmiastowej spłacie w całości.

**§ 5**

Wcześniejsza spłata pożyczki nie obliuguje do zmniejszenia naliczonego oprocentowania.

**§ 6**

Spłata pożyczki zabezpieczona jest poręczeniem dwóch poręczycieli – załączonym do niniejszej umowy.

**§ 7**

W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez któregośkolwiek z poręczycieli, Pożyczkobiorca zobowiązany jest wskazać nowego poręczyciela, który złoży na piśmie oświadczenie o poręczeniu zaciągniętego przez Pożyczkobiorcę zobowiązania.

**§ 8**

Wszelkie zmiany warunków określonych w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie stosuje się Regulamin ZFŚS oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
Pożyczkobiorca

.....  
Pożyczkodawca

.....  
Główny Księgowy

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solec Kujawskim  
mgr Beata Rogowska

Załącznik do umowy Nr .....

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELI pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ..... ze środków ZFŚS w kwocie ..... złotych, wyrażamy zgodę jako solidarnie współodpowiedzialni do pokrycia należnej kwoty z odsetkami z naszych wynagrodzeń.

1. Pan (i) ..... 2. Pan (i) .....

zam ..... zam .....

ul. .... ul. ....

Jednostka ..... Jednostka .....

.....  
podpis Poręczyciela

.....  
podpis Poręczyciela

**Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych pod poz. 1 i 2**

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
podpis przedstawiciela zakładu pracy

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
mgr Beata Rogowska

Osoba składająca wniosek:

.....	
.....	
.....	
(imię i nazwisko, adres)	
.....	
.....	
.....	
<b>WNIOSEK</b>	
<b>o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej ze środków ZFŚS</b>	

**Proszę o przyznanie dla mnie/uprawnionych członków mojej rodziny<sup>1</sup> zgodnie z Regulaminem ZFŚS**

.....  
(wymienić rodzaj świadczenia, np. zapomoga socjalna/losowa)

**Uzasadnienie wniosku:**

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

**Do wniosku załączam (dokumenty potwierdzające trudną sytuację np. zaświadczenia, faktury itp.):**

.....  
.....

**Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz sankcji przewidzianej w § 34 ust.6 i 7 Regulaminu ZFŚS w związku z § 16 ust. 2 Regulaminu ZFŚS.**

.....  
(data i podpis składającego wniosek)

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim  
*mgr Beata Rogowska*

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o wysokości dochodów  
osoby ubiegającej się o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej ze środków ZFŚS**

Oświadczam, że średni miesięczny dochód<sup>2</sup> przypadający na jednego członka rodziny za 3 miesiące poprzedzające złożenie wniosku o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej ze środków ZFŚS – wyniósł:

Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie	Właściwe zaznaczyć znakiem X
0 zł - do 2.000 zł	
od 2.001 zł – 2.500 zł	
powyżej 2.500 zł	

Oświadczam, że w skład mojej rodziny wchodzi ..... osób (uprawnionych zgodnie z § 13 Regulaminu ZFŚS do korzystania z ZFŚS) włącznie ze mną.

**Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz sankcji przewidzianej w § 34 ust.6 i 7 Regulaminu ZFŚS w związku z § 16 ust. 2 Regulaminu ZFŚS.**

.....  
(data i podpis składającego wniosek)

**KIEROWNIK**  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solcu Kujawskim

*mgr Beata Rogowska*

<sup>2</sup> dochód stanowi łączną kwotę przychodu ze wszystkich źródeł wykazaną w rocznych zeznaniach podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego, podzielony przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego  
**Łączny dochód** stanowi sumę powyższego oraz wszystkich innych świadczeń, np. alimenty, stypendia, wypłacanych na rzecz członków rodziny (bez świadczeń z tytułu programu +800).

Na posiedzeniu w dniu ..... Komisja Socjalna postanowiła:  
**pozytywnie zaopiniować przyznanie:<sup>3</sup>**

.....  
.....  
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

**negatywnie zaopiniować przyznanie:<sup>4</sup>**

.....  
.....  
(należy podać powód negatywnej opinii w sprawie przyznania świadczenia)

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 2. ....  |
| 3. .... | 4. ....  |
| 5. .... | 6. ....  |
| 7. .... | 8. ....  |
| 9. .... | 10. .... |

(podpisy członków komisji socjalnej)

### Decyzja pracodawcy

**Przyznano:<sup>5</sup>**


.....  
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

**Nie przyznano:<sup>6</sup>**

.....  
(podać powód lub wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

....., dnia .....

.....  
(podpis pracodawcy)

-   
.....
- <sup>3</sup> niepotrzebne skreślić
  - <sup>4</sup> niepotrzebne skreślić
  - <sup>5</sup> niepotrzebne skreślić
  - <sup>6</sup> niepotrzebne skreślić

**KIEROWNIK**  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Solec Kujawskim

  
mgr Beata Rogowska

### TABELA DOPLAT DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Dochód brutto na 1 osobę w rodzinie w zł	Kwota dopłat do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie	Kwota dopłat do kolonii, zimowisk, obozów	Wartość świadczenia okolicznościowego	Kwota dopłat do leczenia sanatoryjnego, wczasów profilaktycznych	Dofinansowanie z okazji Świąt Bożego Narodzenia
do 2.000 zł					
od 2.001 zł do 2.500 zł					
powyżej 2.500 zł					
<b>Razem</b>					