ANEKS NR 1
z dnia 02 stycznia 2014 r.

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.

Na podstawie § 35 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r. wprowadza się następujące zmiany:

§ 1

Załączniki nr 4-10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r., otrzymują nowe brzmienie:

1. Załącznik nr 1 do niniejszego aneksu stanowi Załącznik nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.
2. Załącznik nr 2 do niniejszego aneksu stanowi Załącznik nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.
3. Załącznik nr 3 do niniejszego aneksu stanowi Załącznik nr 6 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.
4. Załącznik nr 4 do niniejszego aneksu stanowi Załącznik nr 7 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.
5. Załącznik nr 5 do niniejszego aneksu stanowi Załącznik nr 8 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.
6. Załącznik nr 6 do niniejszego aneksu stanowi Załącznik nr 9 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.
7. Załącznik nr 7 do niniejszego aneksu stanowi Załącznik nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r.

§ 2

Użyty w treści Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r. termin „Wydział Edukacji Urzędu Miejskiego Wrocławia zwany dalej Wydziałem Edukacji” zastępuje się terminem „Wydział Finansów i Infrastruktury Oświatowej Urzędu Miejskiego Wrocławia zwany dalej Wydziałem Finansów i Infrastruktury Oświatowej”.

§ 3

Pozostałe zapisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i recisterów szkół i placówek oświatowych Wroclawia, we wspólnej obsłudze socjalnej z dnia 28.08.2013 r. pozostają bez zmian.

§ 4

ANEKS wchodzi w życie z dniem podpisania.


Załącznik nr 4

/ Proszę wypełnić i odesłać poniższą tabelkę /

Wrocław, __________________________

Wydział Finansów i Infrastruktury Oświatowej
Urząd Miejski Wrocławia
ul. G. Zapoliskiej 4
50-950 Wrocław

OŚWIADCZENIE
do naliczenia Funduszu dla emerytów i rencistów

<table>
<thead>
<tr>
<th>Imię i nazwisko</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Adres zamieszkania</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nr PESEL</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nr telefonu</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ostatnie miejsce zatrudnienia</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nr decyzji ZUS</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Miesięczna wysokość emerytury / renty brutto*</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

- Dane należy wpisać z odcinka emerytury / renty lub decyzji ZUS kwotę dochodu.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), informuję że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
2. dane będą przetwarzane w celu naliczenia odpisu na ZPSS emerytów i rencistów – nauczycieli;
3. dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom;
4. obowiązek podania danych wynika z: art. 53 ustawy z 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz.U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.), ustawa z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U. 2012.592);
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

(czytelny podpis emeryta / rencisty)
WNIOSEK
o przyznanie zapomogi losowej/socjalnej

1. Imię i Nazwisko: .................................................................................................................................

2. Nr PESEL: ..................................................................................................................................................

3. Adres zamieszkania: ..................................................................................................................................

4. Telefon ......................................................................................................................................................

5. Nazwa i adres placówki: ..........................................................................................................................

6. Zatrudniony od ................................................................................................................................. na stanowisku.................................................................................................................................

7. Warunki materialne wnioskodawcy:
   a/ miesięczny dochód brutto pracownika/emeryta-rencisty wynosi..............................................................
   b/ miesięczny dochód brutto współmałżonka wynosi......................................................................................
   c/ inne dochody brutto (np. stypendia, alimenty i inne)................................................................................
   d/ ilość osób w rodzinie ................................ – średnia dochodów brutto przypadająca na członka w rodzinie

8. Uzasadnienie wniosku: ................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................
   .................................................................................................................................................................

Przyznana zapomogo proszę przekazać:
- na moje konto osobiste, nr konta:
   .................................................................................................................................................................

- do kasy ZOJM*

* Niepotrzebne skreślić

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), informuję że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
2. dane będą przetwarzane w celu przyznania zapomogi losowej/socjalnej;
4. obowiązek podania danych wynika z art. 8 pkt 1 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U.2012.592);
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Wrocław, dnia ......................

(czytelny podpis wnioskodawcy)
Opinia dyrektora placówki:

Wrocław, dnia..................

pieczęć placówki oświatowej podpis i pieczęć dyrektora placówki

Komisja Socjalna Wydziału Finansów i Infrastruktury Oświatowej Urzędu Miejskiego Wrocławia na posiedzeniu w dniu ................. postanowiła przyznać zapomogę z funduszu w wysokości.......................... odmówić (uzasadnienie odmowy)..................................

Podpisy członków Komisji:
WNIOSEK
O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPÓCZYNKU
DLA PRACOWNIKA I DZIECI

a/ o zarezerwowanie środków na indywidualny zakup obozu/kolonii – rachunek
b/ o zarezerwowanie środków na zakup indywidualnych wczasów zorganizowanych,
leczniczych – rachunek
c/ o przydział środków na wczas "pod gruszą"

Imię i nazwisko: .................................................................................................................................

Nr PESEL: ...........................................................................................................................................

Adres zamieszkania: ..............................................................................................................................

Telefon: ..............................................................................................................................................

zatrudniony w tutejszej placówce na stanowisku: ..................................................................................

/piecątką placówki/ /podpis i imienia pieczątki dyrektora jednostki/

Stan rodziny pracownika:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Lp.</th>
<th>stopień pokr. (štwa)</th>
<th>Imię i nazwisko</th>
<th>Data urodzenia dziecka</th>
<th>Forma wypoczynku /a, b, c/</th>
<th>miejsce nauki</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>wspólna małżonka</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

W przypadku dzieci uczących się od 18 do 25 roku życia należy przedłożyć kserokopię legitymacji
szkolnej lub studenckiej potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument.

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto na 1 członka mojej rodziny za ubiegły rok wynosi:
                                                                                           zł, słownie zł: ......................................................................................................................

UWAGA:
Miesięcznym dochodem brutto rodziny jest: roczna suma dochodów brutto pracownika i
wschodził na podstawie PIT-ów za ubiegły rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury, alimentów i innych dochodów, podzielone na 12 miesięcy
i podzielone przez ilość osób w rodzinie.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze
wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są
przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie
nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr
101, poz. 926 z późn. zm.), informuję że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141
   Wrocław;
2. dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania do wypoczynku dla pracownic i dzieci;
   Wrocław / jednostce ścisłej realizującej wypłatę świadczenia;
4. obowiązek podania danych wynika z art. 8 pkt 1 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu
   świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U.2012.592);
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania
   danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie
   danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
Przyznaną kwotę dofinansowania proszę przekazać:
- na moje konto osobiste, nr konta:

................................................................................................................................................
- do kasy ZOJM*

* niepotrzebne skreślić

Wrocław, dnia ......................
........................................................................
/czytelny podpis wnioskodawcy/


Zatwierdzono na posiedzeniu w dniu ....................... protokół nr ............... 

/podpisy członków komisji/
WNIOSEK
O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPŁACZUNKU
DLA EMERYTA/RENCYSTY I DZIECI

a/o zarezerwowanie środków na indywidualny zakup obozu/kolonii – rachunek
b/o zarezerwowanie środków na zakup indywidualnych wczasów zorganizowanych,
leczniczych – rachunek
c/o przydział środków na wczasy „pod gruszą”

Imię i nazwisko: 

Nr PESEL: 

Adres zamieszkania: 

Telefon: 

Ostatnie miejsce pracy: 

Stan cywilny: osoba samotna / rodzina

Stan rodziny emeryta/rencysty:

<table>
<thead>
<tr>
<th>L.p.</th>
<th>stopień pokrewieństwa</th>
<th>Imię i nazwisko</th>
<th>Data urodzenia dziecka</th>
<th>Forma wypłacania /a, b, c/</th>
<th>miejsce urodzenia</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>współmałżonek</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>córka/syn</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

W przypadku dzieci uczących się od 18 do 25 roku życia należy przedłożyć kserokopię legitymacji szkolnej lub studenckiej potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument.

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto na 1 członka mojej rodziny za ubiegły rok wynosi: 

……………………… zł, słownie zł: 

UWAGA:

Miesięcznym dochodem brutto rodziny jest: roczna suma dochodów brutto pracownika i współmałżonka oraz innych członków rodziny na podstawie PITów za ubiegły rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury, alimentów i innych dochodów, podzielone na 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), informuję że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
2. dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania do wypłacznika dla emeryta/rencysty i dzieci;
4. obowiązek podania danych wynika z art. 8 pkt 1 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U.2012.592);
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługiuję zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
Przyznaną kwotę dofinansowania proszę przekazać:
- na moje konto osobiste, nr konta:
  ..........................................................................................................................
- do kasy ZOJM*

* niepotrzebne skreślić

Wrocław, dnia ......................

................................................
/czytelny podpis wnioskodawcy/

..........................................................
Zatwierdzono na posiedzeniu w dniu ......................... protokół nr .........

/podpisy członków komisji/
WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w wysokości ........................................ zl,
z przeznaczeniem na ...........................................................................................................................

................................................................. (podpisy zyrantów) ................................................................. (czytelny podpis pożyczkobiorcy)

(piecątka nagłówkowa jednostki oświatowej) (data)

Zaświadczam się, że Pan/i ........................................ jest zatrudniona/y
od ................................ na czas ................................................ na stanowisku

pieczątka imienna i podpis dyrektora jednostki

pieczątka nagłówkowa ZOJM
lub jednostki samodzielnej

Miesięczna wysokość uposażenia brutto .................. netto ......................................

j.w. 1. poręczyciel brutto .................. netto ......................................
j.w. 2. poręczyciel brutto .................. netto ......................................

................................................................. (pieczątka imienna i podpis pracownika działu płac)

Czy pracownik korzystał z pożyczki z ZFŚS (ZFM): nie / tak.
Jeżeli przyznana, to kiedy - ............................ (rok, nr umowy) w jakiej wysokości ......................... zl.

pieczątka imienna i podpis
pracownika księgowości ZOJM
Uwaga! Wypełniają tylko osoby zatrudnione w placówkach obsługiwanych przez ZOJM

Przyznana pożyczkę proszę:

- przekazać na konto Nr:

(w przypadku pożyczek mieszkaniowych przyznawanych zgodnie z § 1-7 regulaminu ZFsS konto podaj wszyscy pożyczkobiorcy)

- wypłacić w kasie ZOJM*

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), informuję że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
2. dane będą przetwarzane w celu przyznania pożyczki z ZFsS dla pracownika;
4. obowiązek podania danych wynika z art. 8 pkt 1 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U.2012.592);
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

DECYZJA KOMISJI

Komisja na posiedzeniu w dniu ..............................................................
przyznała pożyczkę w kwocie ..............................................................
z przeznaczeniem na remont / budowę / zakup / mieszkania.

Podpisy członków Komisji:
Imię

Nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

Telefon

nazwa placówki, z której emeryt/rencista odszedł na emeryturę

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w wysokości ................................................. zł.

z przeznaczeniem na .................................................................

Oświadczam, że nie jestem / jestem zadłużona/y w stosunku do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Miesięczna wysokość brutto emerytury / renty ..................................

Miesięczna wysokość uposażenia 1. poręczyciela brutto .................. netto ..................

Miesięczna wysokość uposażenia 2. poręczyciela brutto .................. netto ..................

Miesięczna wysokość uposażenia 3. poręczyciela brutto .................. netto ..................

podpisy poręczycieli

Przyznaną pożyczkę proszę:

- przekazać na konto Nr:

- wypłacić w kasie ZOJM*

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), informuję że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
2. dane będą przetwarzane w celu przyznania pożyczki z ZFSS emeryt/rencisty;
4. obowiązek podania danych wynika z art. 8 pkt 1 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U.2012.592),
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiórce przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

(miejscowość i data) .................................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy) ..............................................
Zaświadcza się, na podstawie rejestru, że Pan/i ........................................

............................................................... jest emerytem / rencistą z ........................................

podpis osoby prowadzącej ewidencję emerytów i rencistów

Czy wnioskodawca korzystał z pożyczki z ZFSS (ZFŚM): nie/tak, kiedy przyznana ........................................
(rok, nr umowy) w jakiej wysokości ..........................

pieczętka imienna i podpis
pracownika księgowości ZOJM

DECYZJA KOMISJI

Komisja na posiedzeniu w dniu ........................................
przyznała pożyczkę w kwocie ........................................
z przeznaczeniem na remont / budowę / zakup / mieszkania

Podpisy członków Komisji:
Umowa Nr .............

W dniu ................. pomiędzy Wydziałem Finansów i Infrastruktury Oświatowej Urzędu Miejskiego Wrocławia, w imieniu którego działa Dyrektor Wydziału, a Panią (Panem) ......................... zwany/ną dalej pożyczkobiorcą zamieszkałym .................................................................
Nr PESEL .................................................., zatrudniony w / emeryt z¹ ............................................
została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Przyznana Pani/'u pożyczka ze środków Zakładowego Funduszu świadczeń Socjalnych /ZFŚS/ w wysokości ........................................ złotych

słownie ........................................................................................................

z przeznaczeniem na ............................................................. oprocentowana 1% w stosunku rocznym, co stanowi kwotę ................................ zł podlega płatnie w całości w okresie ...... m-cy. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od ............. do .................... w ratach miesięcznych:

Pierwsza rata .................. zł, pozostałe ..................... rat po .................. zł.

§ 2

1. Pożyczkobiorca wyraża zgodę na potrącania z jego wynagrodzenia należnych rat pożyczki wraz z odsetkami, z zastrzeżeniem art. 91 kodeksu pracy, w kwotach i terminach podanych w § 1 niniejszej umowy.

2. W przypadku otrzymywania, po potrącaniach, wynagrodzenia w wysokości niewystarczającej na pokrycie należności z tytułu zawarcia umowy pożyczki (art. 91 § 2 pkt 2 k.p.), Pożyczkobiorca zobowiązany jest do zapłaty należności bezpośrednio w kasie Zarządu Obsługi Jednostek Miejskich we Wrocławiu ul. Namysłowskiej 8 (III p.) lub na konto ZOJM Nr 57 1020 5226 0000 6002 0418 4214.

3. W przypadku zmiany zakładu pracy przez pożyczkobiorcę, o ile nowy zakład jest placówką oświatową prowadzoną przez Gminę Wrocław, w/z zgoda obejmuje również potrącania należnych rat pożyczki w nowej placówce oświatowej.

4. Emerycy, renciści oraz pracownicy, którym raty pożyczki nie potrąca się z wynagrodzenia zgodnie z art.87 Kodeksu pracy, opłacają raty osobicie w kasie Zarządu Obsługi Jednostek Miejskich we Wrocławiu ul. Namysłowskiej 8 (III p.) lub na konto ZOJM Nr: 57 1020 5226 0000 6002 0418 4214.

§ 3

W celu zabezpieczenia zwrotu pożyczki i zapłaty oprocentowania wniósłodawca przedstawia, w przypadku osób pracujących, dwóch poręczycieli zatrudnionych w pełnym wymiarze na czas nieokreślony w placówce oświatowej prowadzonej przez Miasto Wrocław, natomiast w przypadku emerytów i rencistów poręczycielmi mogą być: dwóch pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze na czas nieokreślony w placówce oświatowej prowadzonej przez Miasto Wrocław lub emeryt (rencista) z placówki oświatowej prowadzonej przez Miasto Wrocław i pracownik zatrudniony w pełnym wymiarze na czas nieokreślony w placówce oświatowej prowadzonej przez Miasto Wrocław, lub trzech emerytów (rencistów) z placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Wrocław.

§ 4

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

W sprawach nieuregulowanych w umowie stosuje się przepisy kodeksu cywilnego oraz Regulamin Zakładowego Funduszu świadczeń Socjalnych dla pracowników oraz emerytów i rencistów szkół i placówek oświatowych Wrocławia, we wspólnej obsłudze socjalnej.

§ 6

Umowa niniejsza została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują:
pożyczkobiorca - 2 egz., księgowość ZOJM - 1. egz., Wydział Edukacji - 1 egz.

¹ niepotrzebne skreślić
Poręczyciele: wypełnić drukowanymi literami/

1. zamieszkały nr PESEL ...
   nr dow,osob. ...

2. ...
   zamieszkały nr PESEL ...
   nr dow,osob. ...

3. ...
   zamieszkały nr PESEL ...
   nr dow,osob. ...

W razie nie spełzania przez pożyczkobiorcę rat pożyczki w terminach określonych umową pożyczki, ureguluję zaległości z powyższego tytułu wraz z odsetkami poprzez wплатę żądanej kwoty bezpośrednio do kasy Zarządu Obsługi Jednostek Miejskich we Wrocławiu, ul. Namysłowska 8. Wyrażam również zgodę na potrącanie tych należności wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia.

<table>
<thead>
<tr>
<th>pieczątka zakładu pracy</th>
<th>podpis 1. poręczyciela</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. poręczyciela</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Stwierdzam własnoręczność podpisu 1. poręczyciela
Data, podpis, pieczątka imieni potwierdzającego
podpis 1. poręczyciela

<table>
<thead>
<tr>
<th>pieczątka zakładu pracy</th>
<th>podpis 2. poręczyciela</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2. poręczyciela</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Stwierdzam własnoręczność podpisu 2. poręczyciela
Data, podpis, pieczątka imieni potwierdzającego
podpis 2. poręczyciela

<table>
<thead>
<tr>
<th>pieczątka zakładu pracy</th>
<th>podpis 3. poręczyciela</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>3. poręczyciela</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Stwierdzam własnoręczność podpisu 3. poręczyciela
Data, podpis, pieczątka imieni potwierdzającego
podpis 3. poręczyciela

Oświadczam, że zapoznalam się z regulaminem udzielania pożyczek z ZFŚS

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), informuję że:

1. administrator tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
2. dane będą przetwarzane w celu przyznania pożyczki z ZFŚS emerytalnej;
4. obowiązek podania danych wynika z art. 8 pkt 1 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedyńco: Dz.U.2012.592);
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

czytelny podpis pożyczkobiorcy (imię i nazwisko)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Główny Księgowy</th>
<th>Urząd Miejski Wrocławia</th>
<th>Dyrektor</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ZOJIM</td>
<td>Wydział Finansów</td>
<td>Wydział Finansów</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>i Infrastruktury Oświatowej</td>
<td>i Infrastruktury Oświatowej</td>
</tr>
</tbody>
</table>