|  |
| --- |
| **Komisja Socjalna Szkoły Podstawowej nr 75 im. Marii Konopnickiej w Warszawie, ul. Niecała 14; tel. 022 827 400 06 w. 14** |
| DANE PRACOWNIKA: | Warszawa, dnia  |
| NAZWISKO  |
| IMIĘ  |
| PESEL  |
| TELEFON  |
| SERIA I NUMER D. O.  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |
| MIEJSCE PRACY  |
| PRACOWNIK: | pedagogiczny | niepedagogiczny |
|  |  |  |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE DLA PRACOWNIKA** |
| Proszę o przyznanie pożyczki ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych |
| w wysokości: zł (słownie:  |
|  zł) |
| Zgodnie z § 11 pkt. 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, |
| z przeznaczeniem określonym w ppkt. 1-4 tj.:  |
|  **Okres spłaty pożyczki 5 lat.** |
| Zgodnie z § 11 pkt. 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, |
| z przeznaczeniem określonym w ppkt. 5-8 tj.:  |
|  **Okres spłaty pożyczki 3 lata.** |
| Do wniosku dołączam wymagane w § 18 ust. 4 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń |
| Socjalnych dokumenty: |
| 1.  |
| 2.  |
| Oświadczam, iż średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi:  |
| Forma wypłaty pożyczki: |
| przelewem na konto osobiste |
|  |
|  - - - - - -  |
| przelewem na konto spółdzielni |
|  - - - - - -  |
| **Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem ZFŚS** |
| Podane we wniosku dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu przyznania wnioskowanego świadczenia, zgodnie z regulaminem ZFŚS – fundusz scentralizowany. Dane osobowe zawarte w dokumentach załączonych do wniosku o przyznanie świadczenia przetwarzane będą przetwarzane przez okres do 6 miesięcy od złożenia wniosku. Dane dotyczące rozliczeń świadczeń przyznanych z Funduszu przetwarzane będą przez okres 5 lat. Szczegółowe informacje na temat przetwarzanych danych osobowych podanych we wniosku, ich administratorów oraz przysługujących w związku z tym praw, mogą Państwo uzyskać w siedzibie Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty - Śródmieście m.st. Warszawy przy ul. Smolnej 10A lub kontaktując się pod nr tel. (22) 27 70 100 lub na adres e-mail: sekretariat.dbfos@um.warszawa.pl |
| **Świadoma/y odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem** |
|  |  | *podpis wnioskodawcy* |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA PRACODAWCA** |
| Potwierdzam, iż: |
| Pan/i jest zatrudniony/a |
| na czas | nieokreślony | określony, do dnia  |
|  |  |  |
|  |  | *pieczątka placówki* | *podpis i pieczątka dyrektora placówki* |
| **WYPEŁNIA CZŁONEK KOMISJI SOCJALNEJ** |
| 1. | Potwierdzam, że wnioskodawca Pan/i |
|  | nie posiada | posiada zadłużenie w kwocie zł z tytułu uzyskanej poprzednio pożyczki. |
|  |  |  | *data* |  |  |  | *podpis przewodniczącego ZFŚS* |
|  |  |  |  |  |  | **ADNOTACJE KOMISJI SOCJALNEJ** |  |
| Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu wnioskuje o: |
| **przyznanie** pożyczki na cele mieszkaniowe dla pracownika |
| Pani/u w wysokości zł |
| słownie: zł |
| z przeznaczeniem na na okres lat. |
| **nie przyznanie** pożyczki na cele mieszkaniowe dla pracownika |
| Pani/u  |
| z powodu  |
| **PODPISY KOMISJI SOCJALNEJ:** |
| Przewodnicząca-  |
| Członek komisji nr 1-  |
| Członek komisji nr 2-  |
| Członek komisji nr 3-  |
| Członek komisji nr 4-  |
| Członek komisji nr 5-  |
| Członek komisji nr 6-  | AKCEPTUJĘ |
| Członek komisji nr 7-  |
|  |  |  |  |  |  | *data* | *podpis i pieczątka Dyrektora Szkoły* |

## Pan/i

imię i nazwisko poręczyciela

## zamieszkały/a

adres

## miejsce pracy

pracodawca

## PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

czytelny podpis poręczyciela

## Pan/i

imię i nazwisko poręczyciela

## zamieszkały/a

adres

## miejsce pracy

pracodawca

## PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

czytelny podpis poręczyciela

# Potwierdzam, iż poręczyciele:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Pan/i  |
| jest zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę zawartej na czas: |
|  | nieokreślony |  |
| określony, do kiedy zawarta umowa  |
| 2. | Pan/i  |
|  | jest zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę zawartej na czas: |
|  | nieokreślony |  |
|  | określony, do kiedy zawarta umowa  |
|  | *podpis i pieczątka dyrektora placówki* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | W razie zwłoki ze spłatą pożyczki, udzielonej pożyczkobiorcy, wynoszącej co najmniej trzy pełne okresy płatności, wyrażamy zgodę- jako solidarnie współodpowiedzialni- na pokrycie zaległej kwoty pożyczkiz naszych wynagrodzeń, nagród, premii i zasiłku chorobowego, w formie potrącenia należności zgodnie z art.91 kodeksu pracy. |
| 2. | Zapoznałam/em sie z nw. klauzulą dotyczącą ochrony danych osobowych: |
| Administratorem danych osobowych w związku z udzielonym poręczeniem jest Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty - Śródmieście m.st. Warszawy z siedzibą w Warszawie, ul. Smolna 10A (dalej: Biuro). |
| Biuro wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym w kwestii dotyczących danych osobowychistnieje możliwość kontaktu za pośrednictwem adresu e-mail: TTolpa@um.warszawa.pl |
| Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia umowy pożyczki oraz realizacji praw i obowiązków z niej wynikających, co stanowi podstawę przetwarzania określoną w art. 6 ust 1 lit. b) RODO w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. |
| Dane osobowe mogą być przekazywane przez Biuro do następujących kategorii odbiorców: organy lub podmioty administracji publicznej w związku z realizowanymi przez nie zadaniami wynikającymi z przepisów prawa. Ponadto dane mogą być przekazane odbiorcom świadczącym usługi: prawne, doradcze, księgowe,audytowe. |
| Dane osobowe przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż do czasu przedawnienia roszczeń wynikającychz zawartej umowy poręczenia. |
| Biuro zapewnia prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. |
| Biuro informuje również o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony DanychOsobowych). |
| Podanie danych przez Poręczyciela na potrzeby realizacji celu wskazanego powyżej jest dobrowolne jednak niezbędne do jego zrealizowania i wynika z przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 111) oraz Regulaminu gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych – fundusz scentralizowany. Niepodanie danych skutkuje brakiem zawarcia umowy pożyczki, a tym samym nieprzyznanie świadczenia osobie, na rzecz której udzielane jest poręczenie. |

### 1. 2.

data czytelny podpis poręczyciela data czytelny podpis poręczyciela

1. Pan/i

imię i nazwisko poręczyciela

## zamieszkały/a

adres

## miejsce pracy

pracodawca

## PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

czytelny podpis poręczyciela

## Pan/i

imię i nazwisko poręczyciela

## zamieszkały/a

adres

## miejsce pracy

pracodawca

## PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

czytelny podpis poręczyciela

# Potwierdzam, iż poręczyciele:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Pan/i  |
| jest zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę zawartej na czas: |
|  | nieokreślony |  |
| określony, do kiedy zawarta umowa  |
| 2. | Pan/i  |
|  | jest zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę zawartej na czas: |
|  | nieokreślony |  |
|  | określony, do kiedy zawarta umowa  |
|  | *podpis i pieczątka dyrektora placówki* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | W razie zwłoki ze spłatą pożyczki, udzielonej pożyczkobiorcy, wynoszącej co najmniej trzy pełne okresy płatności, wyrażamy zgodę- jako solidarnie współodpowiedzialni- na pokrycie zaległej kwoty pożyczkiz naszych wynagrodzeń, nagród, premii i zasiłku chorobowego, w formie potrącenia należności zgodnie z art.91 kodeksu pracy. |
| 2. | Zapoznałam/em sie z nw. klauzulą dotyczącą ochrony danych osobowych: |
| Administratorem danych osobowych w związku z udzielonym poręczeniem jest Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty - Śródmieście m.st. Warszawy z siedzibą w Warszawie, ul. Smolna 10A (dalej: Biuro). |
| Biuro wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym w kwestii dotyczących danych osobowychistnieje możliwość kontaktu za pośrednictwem adresu e-mail: TTolpa@um.warszawa.pl |
| Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia umowy pożyczki oraz realizacji praw i obowiązków z niej wynikających, co stanowi podstawę przetwarzania określoną w art. 6 ust 1 lit. b) RODO w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. |
| Dane osobowe mogą być przekazywane przez Biuro do następujących kategorii odbiorców: organy lub podmioty administracji publicznej w związku z realizowanymi przez nie zadaniami wynikającymi z przepisów prawa. Ponadto dane mogą być przekazane odbiorcom świadczącym usługi: prawne, doradcze, księgowe,audytowe. |
| Dane osobowe przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż do czasu przedawnienia roszczeń wynikającychz zawartej umowy poręczenia. |
| Biuro zapewnia prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. |
| Biuro informuje również o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony DanychOsobowych). |
| Podanie danych przez Poręczyciela na potrzeby realizacji celu wskazanego powyżej jest dobrowolne jednak niezbędne do jego zrealizowania i wynika z przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 111) oraz Regulaminu gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych – fundusz scentralizowany. Niepodanie danych skutkuje brakiem zawarcia umowy pożyczki, a tym samym nieprzyznanie świadczenia osobie, na rzecz której udzielane jest poręczenie. |

### 1. 2.

data czytelny podpis poręczyciela data czytelny podpis poręczyciela