|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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](mailto: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 pożyczki  z 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 osobowych  istnieje możliwość kontaktu za pośrednictwem adresu e-mail: [TTolpa@um.warszawa.pl](mailto: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 wynikających  z 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 Danych  Osobowych). |
| 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 pożyczki  z 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 osobowych  istnieje możliwość kontaktu za pośrednictwem adresu e-mail: [TTolpa@um.warszawa.pl](mailto: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 wynikających  z 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 Danych  Osobowych). |
| 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