

.....  
pieczęć zakładu pracy

## WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego

**A. Imię i nazwisko wnioskodawcy:** .....

**Miejsce pracy:** .....

**Miejsce zamieszkania:** .....

**Telefon nr** .....

Proszę o przyznanie dla mnie\* i mojej rodziny\* .....

.....  
(określić rodzaj usługi lub świadczenia – zapomogi, pożyczki mieszkaniowej, dofinansowania do wczasów pracowniczych w tym wczasy pod gruszą, do obozu, kolonii, do lecznictwa sanatoryjnego, turnusów rehabilitacyjnych )

.....  
(ilość osób) .....

.....  
imiona osób uprawnionych: współmałżonka, dzieci ( data urodzenia), itp.

**B. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Ja, niżej podpisana(y), niniejszym oświadczam, że:

1) mam następującą sytuację życiową i rodzinną: .....

.....  
( opisać przypadki szczególne dotyczące np. stanu zdrowia rodziny, wydarzeń losowych, warunków mieszkaniowych, liczebności rodziny, itp.)

2) łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wyniosły ..... zł., co w przeliczeniu na osobę w rodzinie stanowi .....zł netto.

**C. Oświadczam, że w roku poprzednim korzystałam(em)\* nie korzystałam(em)\* z podobnej usługi ( świadczenia).**

Inne informacje uzupełniające: .....

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej.

.....  
( data i podpis wnioskodawcy )

**I. Adnotacja Komisji ds. funduszu świadczeń socjalnych o przyznaniu\* lub odmowie\* świadczenia ( na podstawie protokołu z posiedzenia )**

.....

.....  
(data i podpis przewodniczącego komisji )

**II. Adnotacja Komisji ds. funduszu świadczeń socjalnych o uznaniu przyznanej pomocy za pomoc losową ( po sprawdzenia świadectwa lekarskiego, dot. długotrwałej choroby, sprawdzeniu dowodów potwierdzających śmierć w rodzinie lub klęskę żywiołową, rachunków za poniesione wydatki, itp. )** .....

.....  
(data i podpis przewodniczącego komisji )

.....  
\* niepotrzebne skreślić

## SKIEROWANIE NR AK.KS-1440-\_\_ /

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Miejsce pracy .....

Stwierdzam, że będę przebywał/a na 14 dniowych wczasach turystycznych z niżej wymienionymi członkami rodziny:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

(imiona osób uprawnionych: współmałżonka, dzieci-data urodzenia)

.....

( *podpis pracownika* )

Sekcja Kadr stwierdza, że w/w dostarczył/a wniosek na urlop wypoczynkowy od dnia.....do dnia.....

Proszę o dokonanie dofinansowania do wczasów turystycznych wg następujących wyliczeń:

..... osoby x ..... dni x .....zł- stawka dzienna.= .....

.....

( *podpis osoby uprawnionej* )

Zatwierdził:

.....

( *gł. księgowy* )

.....

( *dyrektor* )

Kwituję odbiór pieniędzy w kwocie.....zł

Włocławek, dnia .....

.....

( *Nr dowodu, podpis pracownika* )

**U M O W A Nr.AK.KS.1420- /**  
**dotycząca udzielenia pożyczki z zakładowego funduszu**  
**świadczeń socjalnych na cele mieszkaniowe**

W dniu ..... pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie we Włocławku, ul. Kościuszki 26, zwanym dalej zakładem pracy, w imieniu którego działa Dyrektor – mgr Maria Ignatowska,  
Gł. Księgowy- Barbara Oczachowska,

a **Panią** ....., zwaną dalej pożyczkobiorcą, zamieszkałą ....., zatrudnioną w MOPR została zawarta umowa o treści następującej:

**§ 1.**

Komisja ds. funduszu świadczeń socjalnych, przyznaje Pani ..... ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczkę w kwocie .....,**-zł**, słownie: ....., z przeznaczeniem na .....

Wymieniona pożyczka oprocentowana jest w wysokości 5 % rocznie.

**§ 2.**

Przyznana pożyczka podlega spłaceniu w całości. Okres jej spłaty wynosi 3 lata. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od **miesiąca** ..... w równych ratach miesięcznych po: .....

**§ 3.**

Pożyczkobiorca upoważnia zakład pracy do potrącenia należnych rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia miesięcznego, poczynając od .....

**§ 4.**

Nie spłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna w przypadku: rozwiązania umowy o pracę przez pożyczkobiorcę, w drodze rozwiązania umowy o pracę przez zakład pracy bez wypowiedzenia z winy pożyczkobiorcy.

**§ 5.**

Nie spłacona kwota pożyczki, udzielona na wkład mieszkaniowy lub budowlany na mieszkanie z budownictwa spółdzielczego staje się natychmiast wymagalna w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez pożyczkobiorcę, w drodze wypowiedzenia.

**§ 6.**

Rozwiązanie umowy o pracę bez winy pracownika nie powoduje zmiany udzielenia warunków pożyczki, zawartych w niniejszej umowie. W przypadku tym jednak zakład pracy ustali w porozumieniu z pożyczkobiorcą sposób spłaty i zabezpieczenia pożyczki.

**§ 7.**

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 8.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 9.**

Umowa niniejsza została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje pożyczkobiorca, a dwa zakład pracy.

**§ 10.**

Poręczycielami udzielonej pożyczki są:

1. Pani .....  
nr dowodu osobistego .....
2. Pani .....  
nr dowodu osobistego .....

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez wyżej wymienionego, wyrażamy zgodę jako solidarnie współodpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń.

1. ....

2. ....

.....  
( pożyczkobiorca )

Stwierdzam własnoręcznie  
podpisu poręczycieli :

nr dowodu osobistego .....

.....

Zatwierdził:

.....  
( Gł. Księgowy )

.....  
( Dyrektor )

Załącznik Nr 4  
do Regulaminu ZFSS

## KARTOTEKA EMERYTA/RENCISTY

### KORZYSTAJĄCEGO Z FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer telefonu	Numer świadczenia

Lp	Rodzaj przyznanych świadczeń	Data udzielenia świadczenia	Koszt skierowania	Ilość osób	Dofinansowanie z funduszu świadczeń socjalnych % kwota	Kwota (świadczenia rzeczowe i pieniężne)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

Lp	Rodzaj przyznanych świadczeń	Data udzielenia świadczenia	Koszt skierowania	Ilość osób	Dofinansowanie z funduszu świadczeń socjalnych		Kwota (świadczenia rzeczowe i pieniężne)
					%	kwota	
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							



