

DANE PRACOWNIKA

.....
imię i nazwisko pracownika.....
dokładny adres zamieszkania.....
miejsce zatrudnienia (nazwa placówki).....
nr dowodu osobistego / nr tel. kontaktowego

DANE EMERYTY LUB RENCISTY

.....
imię i nazwisko emeryta/rencisty.....
dokładny adres zamieszkania.....
nr emerytury/renty
– nazwa zakładu z którego było przejście.....
nr dowodu osobistego / nr tel. kontaktowego

WNIOSEK O POŻYCZKĘ NA CELE MIESZKANIOWE

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Scentralizowanego Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Jednostek Oświatowych i Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Bemowo m. st. Warszawy, proszę o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe na zaspokojenie własnych potrzeb mieszkaniowych, w wysokości zł., z przeznaczeniem na, którą zobowiązuję się spłacić w(12,24,36,60) miesięcznych ratach.

Oświadczam, że nie jestem obciążony zobowiązaniami, które uniemożliwiałyby mi spłatę pożyczki.

miesiąc złożenia wniosku. Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mieszkających razem i wspólnie utrzymujących się z połączonych dochodów tych osób, w tym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data ur. dziecka	Nazwa szkoły	Średni dochód brutto liczony z 3 miesięcy
1		pracownik	--	--	
2		mąż/partner	--	--	
3					
4					
5					
6					
RAZEM					

*) niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że średni dochód brutto wyliczony na podstawie przychodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym,

wynosi zł. miesięcznie na jedną osobę w gospodarstwie domowym.

Zakres i orientacyjny koszt planowanych prac (dot. pożyczki na remont i modernizację lokalu mieszkalnego):

Do wniosku załączam wymagane regulaminem dokumenty, tj.:

Oświadczam, że pożyczkę wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem, na cele mieszkaniowe moje i osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

Na poręczycieli proponuję n/w pracowników (żaden z poręczycieli nie jest moim współmałżonkiem):

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
nr dowodu osobistego

.....
nazwa placówki

.....
podpis poręczyciela

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
nr dowodu osobistego

.....
nazwa placówki

.....
podpis poręczyciela

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez DBFO - Bemowo m.st. Warszawy w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

*) niepotrzebne skreślić

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Dodatkowe oświadczenie emeryta lub rencisty

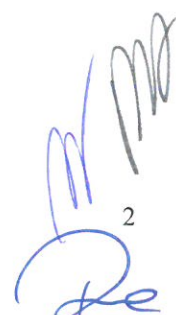
Prawo do korzystania z Funduszu przysługuje mi z tytułu przejścia na emeryturę/rentę*) w
i nie podjęcia zatrudnienia w ramach stosunku pracy.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

*) niepotrzebne skreślić

.....
imię i nazwisko emeryta/rencisty




2

Potwierdzam, że:

☐ Wnioskodawca – Pan/-i
 - jest zatrudniony na: czas nieokreślony /czas określony do dnia*)
 - jest/nie jest*) w okresie wypowiedzenia stosunku pracy, który rozwiąże się z dniem
 - złożył/nie złożył*) podanie o rozwiązanie stosunku pracy z dniem

☐ Wnioskodawca – Pan/-i przeszedł na emeryturę/rentę*)
 w

Potwierdzam, że stosunek pracy z poręczycielami wymienionymi na str. 1 wniosku, tj.:

Panią/-em

Panią/-em

zawarty jest na czas nieokreślony, w/w pracownicy nie znajdują się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy ani nie złożyli podania o jego rozwiązanie.

wstawić znak „x” w odpowiednim polu

*) niepotrzebne skreślić

.....
 data, pieczętka i podpis pracownika kadr/dyrektora

Wypełnia pracownik Referatu płac i ubezpieczeń społecznych DBFO

Potwierdzam, że wnioskodawca Pan/-i nie posiada/posiada*) zadłużenie w kwocie z tytułu uzyskanej poprzednio pożyczki. Potwierdzam możliwość/ brak możliwości*) dokonywania potrąceń należnych rat pożyczki wraz z odsetkami z wynagrodzenia za pracę wnioskodawcy.

Stwierdzam, że wnioskodawca:

☐ spełnia warunki do przyznania pożyczki

☐ nie spełnia warunków do przyznania pożyczki z powodu

*) niepotrzebne skreślić

wstawić znak „x” w odpowiednim polu

.....
 data, pieczętka i podpis pracownika

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu rozpatrzyła wniosek i postanowiła:

☐ Przyznać pożyczkę w kwocie zł.

☐ Odmówić przyznania pożyczki

Uzasadnieni odmowy

.....



wstawić znak „x” w odpowiednim polu

^{*)} niepotrzebne skreślić

Podpisy Komisji Socjalnej:

Przewodniczący Komisji

Członek Komisji

Członek Komisji

Członek Komisji

Członek Komisji

Podpisy przedstawicieli Związków Zawodowych:

Przedstawiciel ZNP

Przedstawiciel NSZZ Solidarność

Zgoda Głównego Księgowego DBFO

*Zatwierdzam/ nie zatwierdzam stanowisko Komisji Socjalnej.

Warszawa, dnia

.....
(pieczętka i podpis i Głównego Księgowego DBFO)

^{*)} niepotrzebne skreślić

Decyzja Dyrektora Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Bemowo m. st. Warszawy

*Zatwierdzam/ nie zatwierdzam stanowisko Komisji Socjalnej.

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

(podać powód odmowy)

Warszawa, dnia

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora DBFO)

^{*)} niepotrzebne skreślić

