

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(zajmowane stanowisko)

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS
Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie**

Oświadczam, że zamieszkuję ze mną i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa / powinowactwa	Data urodzenia (w przypadku dzieci)

1. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na jednego członka mojego gospodarstwa domowego wyliczony na podstawie danych z zeznań podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego (przychód pomniejszony o koszty jego uzyskania i składki na ubezpieczenia społeczne) oraz dochodów nieopodatkowanych (np. 500+, alimenty, dochody pochodzące z działalności rolniczej) i innych za poprzedni rok kalendarzowy, tj. 20..... wynosił złotych.

2. Inne informacje istotne z punktu widzenia oceny sytuacji socjalnej osoby składającej oświadczenie:

.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)

**Kryteria dochodowe korzystania
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie**

Przedział	Miesięczny dochód brutto na jednego członka gospodarstwa domowego	Procent dofinansowania z ZFŚS
I	do 2 000 zł	do 100 %
II	od 2 001 zł do 3 000 zł	do 90 %
III	od 3 001 zł do 4 000 zł	do 80 %
IV	od 4 001 zł do 5 000 zł	do 70 %
V	od 5 001 zł do 6 000 zł	do 60 %
VI	powyżej 6 001 zł	do 50 %

.....
Akceptacja związków zawodowych

.....
Akceptacja Dyrektora

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(zajmowane stanowisko)

Zespół Poradni nr 1 w Lublinie

W N I O S E K
o przyznanie dofinansowania
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie

z przeznaczeniem na

Uzasadnienie wniosku:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Decyzja dysponenta ZFŚS:

Przyznaję dofinansowanie w wysokości zł

słownie.....zł

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)

Stanowisko Związków Zawodowych

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(zajmowane stanowisko)

Zespół Poradni nr 1 w Lublinie

W N I O S E K

o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie

Proszę o przyznanie pożyczki w wysokości:.....

(słownie:)

z przeznaczeniem na:

Oświadczam, że prace te zamierzam wykonać w moim mieszkaniu /domu wolnostojącym*

zlokalizowanym

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Potwierdzenie pracownika działu płac

a) data rozpoczęcia pracy przez Wnioskodawcę

b) zajmowane stanowisko

c) charakter umowy o pracę: na czas określony, na czas nieokreślony*

d) średnia miesięczna wysokość uposażenia

Stanowisko Związków Zawodowych

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć)

Akceptacja Dyrektora ZP nr 1, dysponenta ZFŚS

.....

.....

Lublin, dnia.....

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora)

INFORMACJA:

1. Integralną część Wniosku stanowi sporządzona w 3 egzemplarzach Umowa.
2. Z funduszu mieszkaniowego ZFŚS Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie mogą być udzielane pożyczki na:
 - 1) remonty, modernizację mieszkań;
 - 2) remonty, modernizację domów wolnostojących;
 - 3) wykup lub zakup mieszkań;
 - 4) budownictwo indywidualne;
 - 5) uzupełnienie wkładów budowlanych;
 - 6) przystosowanie mieszkań do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej.

**niepotrzebne skreślić*

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Zajmowane stanowisko

Zespół Poradni nr 1 w Lublinie

W N I O S E K

o przyznanie dyrektorowi placówki pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie

Proszę o przyznanie pożyczki w wysokości:.....

(słownie:)

z przeznaczeniem na:

Oświadczam, że prace te zamierzam wykonać w moim mieszkaniu /domu wolnostojącym*

zlokalizowanym

.....
podpis Wnioskodawcy

Potwierdzenie pracownika działu płac

1. data rozpoczęcia pracy przez Wnioskodawcę
2. zajmowane stanowisko
3. charakter umowy o pracę: na czas określony, na czas nieokreślony*
4. średnia miesięczna wysokość uposażenia

Stanowisko Związków Zawodowych:

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis przedstawiciela ZZ

Akceptacja Prezydenta Miasta Lublin, wykonującego czynności w sprawach z zakresu prawa pracy za Zespół Poradni nr 1 w Lublinie, ul. Magnoliowa 8 na mocy art. 7 pkt 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Prezydenta Miasta Lublin

INFORMACJA:

1. Integralną część Wniosku stanowi sporządzona w 4 egzemplarzach Umowa.
2. Z funduszu mieszkaniowego ZFŚŚ Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie mogą być udzielane pożyczki na:
 - a) remonty, modernizację mieszkań;
 - b) remonty, modernizację domów wolnostojących;
 - c) wykup lub zakup mieszkań;
 - d) budownictwo indywidualne;
 - e) uzupełnienie wkładów budowlanych;
 - f) przystosowanie mieszkań do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej

**niepotrzebne skreślić*

UMOWA

w sprawie pożyczki zwrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

zawarta w dniu r. pomiędzy Zespołem Poradni nr 1 w Lublinie, ul. Magnoliowa 8, zwanym dalej „Pracodawcą”, w imieniu którego działa dyrektor Małgorzata Długosz a Panią/Panem.....

dowód osobisty: seria i numer, wydanym przez, zamieszkałą/zamieszkałym w, ul. zwaną/zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”.

§1

Na podstawie decyzji z dnia r. Pracodawca przyznaje Pożyczkobiorcy ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczkę zwrotną oprocentowaną w wysokości 0,5% w stosunku rocznym w wysokości (słownie złotych)
z przeznaczeniem na:.....

§2

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości. Okres jej spłaty wynosi lata.
2. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia w ratach miesięcznych po:
I rata złotych
..... rat po złotych
3. Spłata pożyczki może ulec zawieszeniu. Zasady będą ustalane indywidualnie w formie pisemnej.
4. Zawieszenie spłaty pożyczki może obejmować jedynie Pożyczkobiorców legitymujących się niskim dochodem na osobę w rodzinie lub szczególnie trudnymi warunkami żywiołymi.

§3

Pożyczkobiorca wyraża zgodę na comiesięczne potrącanie z wynagrodzenia wyliczonej kwoty pożyczki na konto socjalne Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjnego Oświaty.

§4

1. Niespłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku:
 - a) rozwiązania z Pożyczkobiorcą stosunku pracy bez wypowiedzenia,
 - b) sprzedaży przez Pożyczkobiorcę domu jednorodzinnego, na którego budowę była udzielona pożyczka,
 - c) utracenia członkostwa w spółdzielni mieszkaniowej.
1. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z Pożyczkobiorcą z innych przyczyn (np. w drodze wypowiedzenia umowy o pracę lub za porozumieniem stron, przejścia na emeryturę lub rentę) Pożyczkobiorca zobowiązany jest do samodzielnego spłacania kolejnych rat pożyczki na wskazane konto. Pracodawca może, uwzględniając wniosek Pożyczkobiorcy i za zgodą poręczycieli, ustalić nowy tryb i sposób spłaty pożyczki z ewentualnym ograniczeniem liczby rat i czasu spłacenia należności.

§5

Umorzenie całości lub części przyznanej pożyczki następuje wobec Pożyczkobiorcy zmarłego.

§6

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga uzgodnienia stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Ewentualne spory strony poddają pod rozstrzygnięcie sądów powszechnych w Lublinie.

§9

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Pracodawca, jeden Pożyczkobiorca oraz jeden Lubelskie Centrum Ekonomiczno-Administracyjne Oświaty.

§10

Poręczyciele:

1.
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

2.
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pracowników Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie wyrażam zgodę, jako solidarnie współodpowiedzialna/y, na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia lub innych świadczeń np. zasiłków chorobowych.

1)

Czytelny podpis Poręczyciela 1

2)

Czytelny podpis Poręczyciela 2

.....
podpis Pożyczkobiorcy

*Stwierdzam własnoręczność podpisów
Poręczycieli wymienionych w poz. 1, 2*

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
Podpis Dyrektora Zespołu Poradni nr 1

UMOWA

w sprawie pożyczki zwrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla dyrektora placówki

zawarta w dniu pomiędzy:

Prezydentem Miasta Lublin, wykonującym czynności w sprawach z zakresu prawa pracy za Zespół Poradni nr 1 w Lublinie, ul. Magnoliowa 8 na mocy art. 7 pkt 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych a Panią/Panem.....
..... dowód osobisty: seria i numer, wydany przez
....., zamieszkałą/zamieszkałym w
....., ul..... zwaną/zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”.

§1

Na podstawie decyzji z dnia Pracodawca przyznaje Pożyczkobiorcy ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie pożyczkę zwrotną oprocentowaną w wysokości 0,5% w stosunku rocznym w wysokości:
..... (słownie złotych.....)
z przeznaczeniem na:.....

§2

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości. Okres jej spłaty wynosi lata.
2. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia w ratach miesięcznych po:
I rata złotych
..... rat po złotych
3. Spłata pożyczki może ulec zawieszeniu. Zasady będą ustalane indywidualnie w formie pisemnej.
4. Zawieszenie spłaty pożyczki może obejmować jedynie Pożyczkobiorców legitymujących się niskim dochodem na osobę w rodzinie lub szczególnie trudnymi warunkami żywotnymi.

§3

Pożyczkobiorca wyraża zgodę na comiesięczne potrącanie z wynagrodzenia wyliczonej kwoty pożyczki na konto socjalne Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjnego Oświaty.

§4

- Niespłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku:
- a) rozwiązania z Pożyczkobiorcą stosunku pracy bez wypowiedzenia,
 - b) sprzedaży przez Pożyczkobiorcę domu jednorodzinnego, na którego budowę była udzielona pożyczka,
 - c) utracenia członkostwa w spółdzielni mieszkaniowej.
1. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z Pożyczkobiorcą z innych przyczyn (np. w drodze wypowiedzenia umowy o pracę lub za porozumieniem stron, przejścia na emeryturę lub rentę)

Pożyczkobiorca zobowiązany jest do samodzielnego spłacania kolejnych rat pożyczki na wskazane konto. Pracodawca może, uwzględniając wniosek Pożyczkobiorcy i za zgodą poręczycieli, ustalić nowy tryb i sposób spłaty pożyczki z ewentualnym ograniczeniem liczby rat i czasu spłacenia należności.

§5

Umorzenie całości lub części przyznanej pożyczki następuje wobec Pożyczkobiorcy zmarłego.

§6

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga uzgodnienia stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Ewentualne spory strony poddają pod rozstrzygnięcie sądów powszechnych w Lublinie.

§9

Umowa niniejsza została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Pracodawca, jeden Zespół Poradni nr 1 w Lublinie, Pożyczkobiorca oraz jeden Lubelskie Centrum Ekonomiczno-Administracyjne Oświaty.

§10

Poręczyciele:

1.

(Imię i nazwisko)

.....

(Adres)

2.

(Imię i nazwisko)

.....

(Adres)

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pracowników Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie wyrażam zgodę, jako solidarnie współodpowiedzialna/y, na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia lub innych świadczeń np. zasiłków chorobowych.

1.

Czytelny podpis Poręczyciela 1

2.

Czytelny podpis Poręczyciela 2

.....

Czytelny podpis Pożyczkobiorcy

*Stwierdzam własnoręczność podpisów
Poręczycieli wymienionych w poz. 1, 2*

.....

pieczęć zakładu pracy

.....

*Podpis osoby przyjmującej wniosek
i sporządzającej umowę*

.....

Podpis Pożyczkobiorcy

.....

Podpis Prezydenta Miasta Lublin

.....
Pieczęć placówki opiekuńczo-wychowawczej

.....
Miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE
z placówki opiekuńczo-wychowawczej**

Zaświadcza się, że dziecko

.....
Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

jest wychowankiem

.....
Nazwa placówki opiekuńczo-wychowawczej

.....
adres placówki opiekuńczo-wychowawczej

W roku koszty uczestnictwa dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych,
pokrywane przez rodzica, kształtowały się następująco:

Miesiąc	I	II	III	IV	V	VI
Kwota						

Miesiąc	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Kwota						

Zaświadczenie wydano na prośbę rodzica.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora placówki
opiekuńczo-wychowawczej

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACOWNIKÓW ORAZ EMERYTOWANYCH
PRACOWNIKÓW ZESPOŁU PORADNI NR 1 W LUBLINIE KORZYSTAJĄCYCH Z
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Na podstawie art. 12 ust. 1 oraz art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Poradni nr 1 w Lublinie**, ul. Magnoliowa 8, 20-143 Lublin, e-mail: poczta@zp1.lublin.eu.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: e-mail: iod@lco.lublin.eu lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane **do celów naliczania i wypłaty świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych** (dalej: ZFŚS) Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie. Podstawą prawną przetwarzania są:
 - a) Ustawa z dnia 4 marca 1994 roku o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. z 2019r., poz. 1352 z późn. zm.),
 - b) Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (Dz.U. z 2019r., poz. 1040 z późn. zm.)
 - c) niezbędność do wykonania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - d) niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
 - e) niezbędność do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO);
 - f) Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. c) RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego czasu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres wskazany w odrębnych przepisach (tj. 5 lat).
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
 - c) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; w zakresie,
w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
 - d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - e) prawo do przenoszenia Państwa danych osobowych w przypadkach określonych w art. 20 RODO;

- f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości skorzystania ze świadczeń ZFŚS.
7. Dane osobowe nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania, w tym nie będą podlegać profilowaniu, nie zostaną przekazane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
8. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane mogą zostać powierzone do zrealizowania celów przetwarzania na podstawie odrębnych umów (m.in. Lubelskie Centrum Ekonomiczno-Administracyjne Oświaty, Wydział IT Urzędu Miasta Lublin w zakresie obsługi informatycznej jednostki).
9. Zarządzanie kontrolą dostępu do danych osobowych jest realizowane przy odpowiednich zabezpieczeniach budynków, pomieszczeń, sieci i systemów informatycznych, haseł i innych danych uwierzytelniających.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika/emerytowanego pracownika)