

Zarządzenie Nr 4/2024

Dyrektora Szkoły Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie

z dnia 15.03.2024 r.

w sprawie ustalenia **Regulaminu korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych** w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 288 ze zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się uzgodniony z Zakładową Organizacją Związkową Regulamin korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2

Traci moc Regulamin z dnia 27.02.2023 r.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01.01.2024 r.

Dyrektor Szkoły

Arkadiusz Malinowski

Szkoła Podstawowa

im. mjr H. Sucharskiego w Gościcinie
64-241 Gościcino, ul. Wejherowska 22
NIP 688-18-42-781, REG. 190403383
tel. 58 072 81 23 (1)

Załącznik do Zarządzenia Nr 4/2024 r.
Dyrektora Szkoły z dnia 15.03.2024 r.

REGULAMIN

korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie

§ 1

1. Regulamin korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie określa zasady tworzenia i przeznaczania środków na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej oraz zasady i warunki korzystania z usług i świadczeń finansowanych z funduszu na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U.2024 poz. 998 ze zm.);
 - 2) ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. - Karta Nauczyciela (tj. Dz.U. 2023 poz. 984 ze zm.);
 - 3) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 14 marca 1994 roku w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz.U. 2009 nr 43 poz. 349);
 - 4) ustawy z 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz.U. 2024 poz. 226 ze zm.).

§ 2

1. Zastosowane w Regulaminie określenia oznaczają:

- 1) **regulamin** - regulamin korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie;
- 2) **fundusz** – zakładowy fundusz świadczeń socjalnych tworzony w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych - zwanej dalej **ustawą**;
- 3) **pracodawca** – Dyrektor Szkoły Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie;
- 4) **zakład pracy** – Szkoła Podstawowa im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie;
- 5) **związki zawodowe** - zakładowe organizacje związkowe mające ten status na podstawie ustawy z dnia 23 maja 1991r. o związkach zawodowych (tj. Dz.U.2022 poz. 854, ze zm.);
- 6) **osoby uprawnione** - osoby wymienione w § 4 niniejszego Regulaminu;

- 7) **emeryci i renciści** - byli pracownicy zakładu pracy – osoby posiadające aktualny status emeryta lub rencisty (z tytułu niezdolności do pracy), którzy przed uzyskaniem świadczenia emerytalnego (rentowego) rozwiązali stosunek pracy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę; byli pracownicy przebywający na świadczeniu kompensacyjnym nie posiadający statusu emeryta lub rencisty, którzy bezpośrednio przed uzyskaniem świadczenia rozwiązali stosunek pracy w związku z przejściem na świadczenie kompensacyjne;
- 8) **dochód netto dla celów złożenia oświadczenia** – oznacza:
- w przypadku osób uzyskujących przychody z tytułu mianowania, umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, emerytur oraz rent: roczny przychód brutto (za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie) pomniejszony o podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne, wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionych zgodnie z § 4 Regulaminu;
 - w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą – sumę wszystkich przychodów osiągniętych w roku poprzedzającym złożenie oświadczenia, pomniejszonych o podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne, oraz koszty uzyskania przychodów;
 - do dochodów wspólnego gospodarstwa domowego doliczane są ewentualne alimenty otrzymywane przez członka gospodarstwa domowego. Alimenty przekazywane osobom prowadzącym odrębne gospodarstwo domowe są odejmowane od dochodu osoby zobowiązanej do ich zapłaty.

§ 3

- Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego, naliczanego na podstawie odrębnych przepisów wymienionych w §1 ust.1, pkt 1-3.
- Wysokość odpisu podstawowego zwiększana jest o 6,25 % przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w ustawie, na każdą zatrudnioną osobę w stosunku do której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności.
- Wysokość odpisu podstawowego zwiększana jest o 6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w ustawie, na każdego emeryta i rencistę nienauczyciela.
- Środki funduszu są gromadzone na odrębnym rachunku bankowym.
- Środki zgromadzone na funduszu niewykorzystane w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny.
- Środkami funduszu administruje pracodawca.
- Podstawą działalności socjalnej jest Regulamin oraz roczny plan wydatków wraz ze szczegółowym preliminarzem wydatków na poszczególne rodzaje działalności socjalnej, określający wysokość świadczeń przyznawanych uprawnionym w danym roku, ustalony do 31 marca każdego roku przez pracodawcę oraz zatwierdzony przez przedstawicieli związków zawodowych.
- Wydatki ograniczone są limitem ustalonym w rocznym preliminarzu dochodów i wydatków.

9. Możliwe jest przeniesienie środków pomiędzy poszczególnymi kategoriami świadczeń w ciągu roku po uprzednim zatwierdzeniu przez pracodawcę w porozumieniu z przedstawicielami związków zawodowych.
10. Przyznawanie świadczeń z funduszu, w oparciu o Regulamin odbywa się na wniosek uprawnionego, lub opiekuna. Decyzję o przyznaniu świadczeń podejmuje pracodawca, biorąc pod uwagę sytuację życiową, rodzinną i materialną uprawnionego.
11. Przy udzielaniu pomocy socjalnej stosuje się zasadę uznaniowości. Fundusz jest funduszem spożycia zbiorowego i korzystanie z niego nie daje osobie uprawnionej podstawy do żądania jakiegokolwiek ekwiwalentu. Świadczenia socjalne nie mają charakteru roszczeniowego.
12. Pracodawca prowadzi rejestr świadczeń socjalnych pracowników, emerytów i rencistów oraz osób przebywających na świadczeniu kompensacyjnym, w którym ewidencjonuje termin, wysokość i rodzaje przyznawanych świadczeń z funduszu.
13. Przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych do korzystania z funduszu, co oznacza, że w pierwszej kolejności pomoc z funduszu powinna być zapewniona rodzinom (osobom):
 - 1) uzyskującym niskie dochody;
 - 2) posiadającym rodziny wielodzietne;
 - 3) samotnie wychowującym dzieci;
 - 4) mającym dzieci, które ze względu na stan zdrowia wymagają specjalnej opieki i leczenia, a także wychowujących dzieci całkowicie lub częściowo osierocone;
 - 5) osobom niepełnosprawnym.

§ 4

1. Do korzystania z Funduszu uprawnione są następujące osoby:

- 1) pracownicy zatrudnieni na podstawie mianowania, umowy o pracę w zakładzie pracy;
- 2) emeryci i renciści (w okresie pobierania renty z tytułu niezdolności do pracy) – byli pracownicy zakładu pracy, z którymi zakład rozwiązał stosunek pracy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę; byli pracownicy przebywający na świadczeniu kompensacyjnym nie posiadający statusu emeryta lub rencisty, którzy bezpośrednio przed uzyskaniem świadczenia rozwiązyali stosunek pracy w związku z przejściem na świadczenie kompensacyjne;
- 3) małżonek lub partner życiowy, prowadzący wspólne gospodarstwo domowe, (wymieniony w oświadczeniu o dochodzie) na pisemny wniosek pracownika, emeryta lub rencisty ;
- 4) dzieci – na pisemny wniosek pracownika, emeryta lub rencisty:
 - a) w wieku do lat 18, lub
 - b) dzieci uczące się do 25 roku życia, oraz
 - c) bez względu na wiek dzieci z orzeczonym umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności, własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci jednego z małżonków, jeżeli na tym małżonku ciąży prawny obowiązek wychowania i utrzymania dziecka;

§ 5

1. Uprawnieni do korzystania z funduszu powinni złożyć w terminie **do końca kwietnia** każdego roku **oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej** na druku stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego regulaminu,
2. Pracownik, który uzyskał status emeryta lub rencisty zobowiązany jest złożyć wypełniony formularz zgody na wykorzystanie adresu e-mail, numeru telefonu, konta bankowego stanowiący **załącznik nr 5** do Regulaminu.
3. Osoby zatrudnione w trakcie danego roku po dniu 30 kwietnia powinny złożyć oświadczenie, o której mowa w ust. 1, w terminie 14 dni od zatrudnienia.
4. Osoba, która nie złożyła oświadczenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 nie nabywa uprawnień do korzystania ze świadczeń, o których mowa w niniejszym regulaminie, do czasu przedłożenia oświadczenia.
5. Osoba uprawniona może zrezygnować z ujawniania dochodów, deklarując przynależność do grupy osób o najwyższych dochodach.
6. Osoby uprawnione zamierzające skorzystać z ulgowych świadczeń finansowanych z funduszu zobowiązani są złożyć **wniosek stanowiący załącznik nr 2 Regulaminu**.
7. Decyzje o przyznaniu i terminach wypłaty świadczeń socjalnych osobom uprawnionym podejmuje pracodawca w porozumieniu z przedstawicielami związków zawodowych.
8. Dyrektor rozpatrując wnioski o przyznanie świadczenia finansowanego z funduszu, w razie powzięcia wątpliwości co do wiarygodności danych przedstawionych w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1 i 3 lub we wniosku, o którym mowa w ust. 6, może żądać od składającego wniosek lub oświadczenie - dokumentów potwierdzających te dane. Odmowa przedłożenia dokumentów, skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia o czym pracodawca informuje wnioskodawcę.

§ 6

Pomoc z funduszu przyznawana może być osobom uprawnionym na zasadach określonych w **załączniku nr 3** do Regulaminu. Środki funduszu mogą być przeznaczone na:

1. **Udzielanie pomocy rzeczowej i finansowej, przeznaczonej dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, w formie zapomóg bezzwrotnych;**
 - 1) w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną osoby uprawnionej (tzw. zapomogi zwykłe) – przyznawana nie częściej niż raz w roku;
 - 2) w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, długotrwałą chorobą lub śmiercią najbliższego członka rodziny tj. współmałżonka lub dziecka oraz innych członków rodziny uprawnionych na podstawie § 4 do korzystania z pomocy socjalnej (tzw. zapomogi losowe) – przyznawana nie częściej niż raz w roku;
 - 3) warunkiem uzyskania pomocy wymienionej w pkt. 2 jest uprawdopodobnienie przez osobę ubiegającą się o taką pomoc dokumentu potwierdzającego istnienie tych okoliczności;

- 4) pomoc wymieniona w § 6 ust.1 pkt 1-2 w sytuacjach wyjątkowych, może być przyznana więcej niż raz w roku, na podstawie uzasadnionego wniosku, po zatwierdzeniu przez pracodawcę w porozumieniu z przedstawicielami związków zawodowych, pod warunkiem posiadania wolnych środków na ten cel.

2. Wypłatę świadczeń rzeczowych i finansowych;

- 1) pomocy finansowej lub rzeczowej, na wniosek pracowników, emerytów i rencistów w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym, - raz w roku – **wniosek należy składać do 30/11 danego roku**; wypłata świadczeń zimowych w okresie do 31/12 danego roku.

3. Dofinansowanie do wypoczynku:

- 1) organizowanego we własnym zakresie przez pracownika, emeryta lub rencistę tzw. wczasy pod gruszą; - raz w roku - **wniosek należy składać do 31/05 danego roku**;
- 2) zorganizowanego w formie turystyki grupowej przez zakład pracy lub grupowego wyjazdu zorganizowanego przez funkcjonujące w zakładzie pracy związki zawodowe – w dni wolne od pracy;
- 3) zorganizowanego w formie obozów, kolonii i półkolonii dzieci i młodzieży – na podstawie wniosku i faktury potwierdzającej rodzaj wypoczynku oraz imię i nazwisko dziecka, **wniosek należy złożyć do 30/09 danego roku**
- 4) dofinansowanie do wypoczynku dziecka przysługuje raz w roku wyłącznie na jedną z form wypoczynku zorganizowanego (§6 ust.3 pkt 2 lub 3)

4. Pomoc finansową dla pracowników, emerytów i rencistów na własne cele mieszkaniowe w formie oprocentowanych pożyczek zwrotnych;

- 1) pomoc na cele mieszkaniowe jest udzielana w formie oprocentowanej pożyczki, której wysokość nie może przekraczać kwoty: 10.000 zł;
- 2) pożyczka może być udzielona na zakup, budowę, remont i modernizację własnego domu lub mieszkania, uzupełnienie wkładu mieszkaniowego, lub spłatę kredytu hipotecznego
- 3) maksymalny okres spłaty pożyczki wynosi 3 lata licząc od miesiąca następującego po miesiącu, w który udzielono pożyczki;
- 4) oprocentowanie pożyczki wynosi 3 % - o pożyczkę można ubiegać się raz na trzy lata pod warunkiem spłaty poprzedniej pożyczki. Spłata pożyczki przed upływem trzech lat od dnia udzielenia nie uprawnia do ubiegania się o nową pożyczkę;
- 5) do zawarcia umowy pożyczki pracownik, emeryt lub rencista jest zobowiązany posiadać 2 poręczycieli, którzy w dniu podpisania umowy pożyczki posiadają status pracownika.
- 6) niespłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna w razie ustania stosunku pracy. Przepisu tego nie stosuje się do pracowników przechodzących na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne oraz pracowników z którymi stosunek pracy został rozwiązany z przyczyn leżących po stronie zakładu pracy;

- 7) pozostałe warunki udzielenia i spłaty pożyczki określa umowa pożyczki zawarta pomiędzy pracodawcą a pożyczkobiorcą, której wzór stanowi **załącznik nr 4** do Regulaminu,
- 8) w przypadku zgonu pracownika niespłacona część pożyczki podlega całkowitemu umorzeniu.

5. Finansowanie działalności kulturalno-oświatowej, sportowej i turystycznej organizowanej indywidualnie lub przez zakład pracy :

- 1) W formie dofinansowania zakupu biletów wstępu indywidualnie przez pracownika, emeryta lub rencistę (np. bilety do kin, teatrów, na imprezy kulturalne i sportowe, karnetów na basen fitness itp.) - wniosek należy złożyć wraz z fakturą imienną wystawioną na pracownika, emeryta lub rencistę potwierdzająca rodzaj wydarzenia i ilość zakupionych biletów, w przypadku dwóch biletów na jedno wydarzenie należy wpisać na odwrocie załączonej faktury imię i nazwisko osoby, której dotyczy bilet (uprawnionej na podstawie § 4 do korzystania z pomocy socjalnej)
- 2) W formie dofinansowania zakupu biletów wstępu na wydarzenie zorganizowane przez zakład pracy (np. bilety do kin, teatrów, na imprezy kulturalne i sportowe itp.), wraz z kosztami transportu grupowego na organizowane wydarzenie.
- 3) Suma biletów dofinansowanych w ramach §6 ust.5 pkt 1 i 2) nie może przekraczać 2 szt w roku na pracownika, emeryta lub rencistę.

§ 7

Osoba, która podała w załącznikach nr 1, 2, 4, 5 nieprawdziwe dane, przedłożyła sfałszowany dowód poniesionego wydatku, wykorzystwała świadczenie na cele niezgodne z jego przeznaczeniem lub odstąpiła świadczenie osobie nieuprawnionej, zostanie obciążona pełnymi kosztami poniesionymi przez pracodawcę w związku z zakupem tego świadczenia.

§ 8

1. Regulamin udostępnia się do wglądu każdej osobie korzystającej z Funduszu na jej żądanie oraz na stronie internetowej zakładu pracy.
2. Do spraw nieuregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

Zgodnie z Art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych Regulamin został uzgodniony z zakładową organizacją związkową. Uzgodniono dnia 15.03.2024 r.

Regulamin wchodzi w życie z dniem 01/01/2024 r.

Szkoła Podstawowa
im. mjr H. Sucharskiego w Gościcinie
84-241 Gościcino, ul. Wejherowska 22
NIP 598-18-42-781, REG. 190403383
tel. 58 672 81 23 (1)

Przedstawiciele zakładowej organizacji związkowej

Pracodawca

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
OGNIŚKO nr 2
84-241 Gościcino
ul. Wejherowska 22
tel. 58 672-81-23

Koło NSZZ **Solidarność**
w Szkole Podstawowej
im. Henryka Sucharskiego w Gościcinie
84-241 Gościcino, ul. Wejherowska 22

Dyrektor Szkoły
Arkadiusz Malinowski

Załącznik nr 1
do Regulaminu korzystania z ZFŚS.....
(imię i nazwisko).....
(adres zamieszkania).....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z Regulaminem korzystania z ZFŚS / jestem osobą samotną*

1.

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, miejsce pracy lub nazwa szkoły, data urodzenia, inne informacje- np. orzeczenie o niepełnosprawności)

2.

3.

4.

5.

dochód netto** mój i osób wymienionych wyżej za rok wyniósł:..... zł.

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu średniego dochodu na jedną osobę wynosi:.....,

Średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę wynosi: zł,

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności przewidzianej w § 7 Regulaminu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem ZFŚS obowiązującym w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie.

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego).

.....
(data i podpis osoby składającej informację)

Objaśnienie do informacji:

*) Niepotrzebne skreślić

***) **dochód netto**: Roczny przychód brutto (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne, składki na ubezpieczenia zdrowotne, wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionych zgodnie z § 4 Regulaminu. Pomniejszony o zapłacone alimenty (na rzecz innych członków rodziny nie wliczanych do gospodarstwa domowego) i powiększony o alimenty otrzymane (na rzecz członków rodziny wliczanych do gospodarstwa domowego).

Załącznik nr 2
do Regulaminu korzystania z ZFŚS

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:

.....
(wymienić rodzaj świadczenia finansowanego z ZFŚS)

UZASADNIENIE WNIOSKU

.....
.....
W przypadku pomocy finansowej, proszę o przekazanie środków na konto:

*dotychczasowe

*

Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

DECYZJA PRACODAWCY

*¹) Przyznano :

.....
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

*²) Nie przyznano:.....
(podać powód)

....., dnia.....

.....
podpis Pracodawcy

Załącznik nr 3
do Regulaminu korzystania z ZFŚS

TABELA
WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z ZFŚS I DOPŁAT DO TYCH ŚWIADCZEŃ

Próg dochodu	Średni dochód netto na osobę w rodzinie	Stawki
I	do 2.500 zł	do 95%
II	od 2501 zł do 4.000 zł	do 90%
III	powyżej 4.000 zł	do 85%

Załącznik nr 4
do Regulaminu korzystania z ZFŚS

UMOWA

o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

w dniu pomiędzy Szkołą Podstawową im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościnnie, zwaną dalej zakładem pracy, w imieniu której działa Dyrektor Szkoły
a Panem/Panią
zamieszkałym/zamieszkałą..... legitymującym/legitymującą się dowodem osobistym nr.....
wydanym przezw została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz Regulaminu Zakładowego Świadczeń Socjalnych, została przyznana Panu/Pani pożyczka z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w kwocie zł (słownie: złotych 00/100) oprocentowana w wysokości 3 % z przeznaczeniem na

§ 2

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości.

Okres jej spłaty wynosi 3 lata.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki winno nastąpić po upływie 1-go miesiąca od daty jej udzielenia.

§ 3

Pani/Pan

..... zobowiązuje się spłacać należne miesięczne raty pożyczki w wysokości zł (słownie:zł), na rachunek w nieprzekraczalnym terminie do końca każdego miesiąca. I rata wynosi zł. Płatna do.....

§ 4

Wyrażam zgodę na potrącenie przez Pracodawcę kwoty raty udzielonej mi pożyczki z wynagrodzenia, jednocześnie w przypadku braku możliwości potrącenia kwoty z mojego wynagrodzenia zobowiązuję się niezwłocznie, bez wezwania dokonać wpłaty zgodnie z § 3 umowy.

§ 5.

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

.....
/imię i nazwisko pożyczkobiorcy, podpis/

Poreczenie spłaty :

W razie nieuregulowania należności we właściwym terminie przez pożyczkobiorcę, wyrażamy zgodę, jako solidarni współodpowiedzialni na pokrycie niespłaconej kwoty pożyczki wraz z należnymi odsetkami.

1. Pani/Pan
zam. legitymujący się
dowodem osobistym seria nr wydanym przez
w

.....
/data i czytelny podpis/

2. Pani/Pan
zam. legitymujący się
dowodem osobistym seria nr wydanym przez
w

.....
/data i czytelny podpis/

Potwierdzam tożsamość pożyczkobiorcy i poręczycieli oraz wiarygodność złożonych przez nich podpisów.

.....
pieczęć zakładu pracy/

.....
/ podpis Specjalisty ds. kadr /

.....
/ podpis Dyrektora Szkoły /

Załącznik Nr 5
do Regulaminu korzystania z ZFŚS

FORMULARZ ZGODY EMERYTA / RENCISTY NA WYKORZYSTANIE ADRESU E-MAIL, NUMERU TELEFONU/KONTA BANKOWEGO

Ja, niżej podpisany:

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego adresu e-mail w celu przekazywania mi informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
(adres e-mail)

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego numeru telefonu

.....
(numer telefonu)

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody przetwarzanie mojego numeru konta bankowego w celu wpłacania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz ZFŚS.

.....
(numer konta bankowego)

przez **Szkołę Podstawową im. mjr Henryka Sucharskiego w Gościcinie**

Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:

Administratorem danych osobowych jest	Szkoła Podstawowa im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	iod@sspgoscicino.pl
Celem przetwarzania jest	Realizacja zadań byłego pracodawcy w zakresie świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz ZFŚS
Podstawą przetwarzania jest	Zgoda osoby, której dane dotyczą. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela. Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
Odbiorcami danych osobowych są	Podmioty na podstawie przepisów prawa, wskazany przeze mnie bank (w zakresie konta bankowego), Urząd skarbowy.
Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.	
Moje dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia roku rozliczeniowego, w którym nastąpiła wypłata świadczenia. W zakresie danych, na które została wyrażona zgoda, do dnia wycofania się ze zgody.	
Ze zgody mogę wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze	

zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania moich danych przez administratora od dnia złożenia wycofania. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed wycofaniem.

Zostałem poinformowany, że w zakresie i granicach określonych w rozporządzeniu o ochronie danych osobowych, w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i uzupełnienia oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę.

Imię	Nazwisko	Data	Podpis emeryta/rencisty/osoby przebywającej na świadczeniu kompensacyjnym