Załącznik Nr 1.

Plan Finansowy

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Szkoły Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach

na rok

1. Informacje wstępne :

a) średnioroczna prognozowana liczba nauczycieli w przeliczeniu na etaty …….

b) średnioroczna prognozowana liczba pracowników administracyjno-obsługowych w przeliczeniu na etaty …….

c) liczba emerytów i rencistów …….

2. Naliczanie środków Funduszu :

a) dla nauczycieli …… et. x …… zł. = ……. zł.

b) dla pracowników administracji i obsługi …… et. x …… zł. = ……. zł..

c) dla emerytów i rencistów - Adm. i Obsługa: ……osób x …….. zł. = …….. zł.

Nauczyciele: 5% otrzymanych emerytur : …… zł.

d) stan środków ZFŚS na dzień 31.12.20… r. …….. zł.

RAZEM: …….. zł.

Dyrektor

Załącznik Nr 2.

Preliminarz
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Szkoły Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach
na rok

Przychody

1. Saldo z 20…. roku …….. zł.

2. Odpisy i dotacje na rok 20… …….. zł.

Razem : …….. zł.

Wydatki

1. Świadczenia urlopowe nauczycieli	25%
2. Wypoczynek krajowy i zagraniczny pracownika, emeryta, rencisty, nauczyciela przebywającego na świadczeniu kompensacyjnym „wczasy pod gruszą”	25 %
3. Wypoczynek dzieci i młodzieży (kolonie, obozy, zimowiska)	5 %
4. Pomoc materialna: losowa, socjalna („talony)	15 %
5. Imprezy kulturalno-rekreacyjne	5 %
6. Pożyczki na cele mieszkaniowe - zwrotna	25 %
Razem :	100 %

Zespół Uzgodnieniowy ZFŚS
Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach:

……
.....
……

Załącznik Nr 3.

Jaświły, dnia .....

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

Zespół Uzgodnieniowy ZFŚS
Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja
w Jaświłach

Wniosek

o dofinansowanie wypoczynku

Proszę o dofinansowanie wypoczynku .....
(rodzaj wypoczynku)

.....
(imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka - w przypadku dofinansowania wypoczynku dla dziecka)

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 4.

Tabela

wysokości ……..
(nazwa świadczenia)

obowiązująca w roku .....

L.p.	Wysokość średniego miesięcznego dochodu brutto na osobę w gospodarstwie domowym	Kwota brutto świadczenia w zł
1.	do ……. zł	
2.	od ……. zł do …….. zł	
3.	powyżej …… zł	

Zespół Uzgodnieniowy ZFŚS
Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach

……
……
……
……..

Załącznik Nr 5.

Jaświły, dnia .....

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

Zespół Uzgodnieniowy ZFŚS
Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach

Wniosek

o przyznanie pomocy materialnej

Proszę o przyznanie .....
(wpisz rodzaj zapomogi: losowa lub socjalna)

Uzasadnienie : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam :
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 6.

Jaświły, dn. .....

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

Zespół Uzgodnieniowy ZFŚS
Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach

Wniosek
o przyznanie pożyczki mieszkaniowej
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie mi pożyczki w wysokości .....

(słownie: ..... zł)

z przeznaczeniem na.....

Oświadczam, że nie korzystałam/em do tej pory z pożyczki / ostatnia pożyczka została spłacona w miesiącu .....roku.....*

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 7.

Umowa Nr ……/……

w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

W dniu..... pomiędzy (nazwa placówki) zwanym dalej zakładem pracy, w imieniu którego działa Dyrektor.....
a Panią/Panem.....zwanym dalej pożyczkobiorcą zamieszkałą/ym w .....
została zawarta umowa następującej treści :

§1. Decyzją Dyrektora (nazwa placówki) z dnia ..... Nr ..... podjętą w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz.1070 z późn. zm.) i Regulaminie ZFŚS z dn..... została przyznana Pani/Panu …… ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczka w wysokości ..... (słownie: ..... złotych) oprocentowana .....% w stosunku rocznym z przeznaczeniem na .....

§2. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości wraz z odsetkami w wysokości: …… (słownie: …….). Okres jej spłaty wynosi .....lata. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia .....w ratach miesięcznych. Pierwsza rata.....zł, pozostałe po.....zł.

§3. Pożyczkobiorca będący pracownikiem czynnym upoważnia organ dokonujący wypłaty uposażenia do potrącenia należnych rat pożyczki wraz z odsetkami zgodnie z § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu za pracę wynagrodzenia.

§4. Pożyczkobiorca będący emerytem lub rencistą zobowiązuje się dokonywać wpłaty rat na konto Szkoły lub do kasy Szkoły do dnia 20 każdego miesiąca.

§5. Nie spłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w wypadku wygaśnięcia stosunku pracy.

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

§7. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 04.03.1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 1996 r. Nr 70, poz. 335 z późn. zm.)

§8. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje pożyczkobiorca.

§9. Pożyczkobiorca zobowiązany jest zawiadomić pożyczkodawcę o zaistniałych zmianach zawartych w umowie.

....

podpis pożyczkobiorcy podpis pożyczkodawcy

.....

Nr dowodu osobistego

.....

wydany przez

Oświadczenie poręczycieli :

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez wyżej wymienionego ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty z odsetkami z naszych wynagrodzeń:

1. Pan/Pani .....

zam. .....

zatrudniony/a .....

Nr dowodu osobistego .....

Wystawiony przez.....

Stwierdzam własnoręczność podpisu

....

podpis poręczyciela podpis i pieczęć stwierdzającego

2. Pan/Pani .....

zam. .....

zatrudniony/a .....

Nr dowodu osobistego .....

Wystawiony przez.....

Stwierdzam własnoręczność podpisu

....

podpis poręczyciela podpis i pieczęć stwierdzającego

Załącznik Nr 8.

..... Jaświły, dn.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania, numer telefonu)

Pracownik, emeryt, rencista (prawidłowe podkreślić)

Oświadczenie
osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach

Oświadczam, że:

1) została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach.

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.

…….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach.
2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Maciej Laskowski z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@gryfon.com.pl
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Socjalnego w Szkole Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach.
4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;
8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;
9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Załącznik Nr 9.

Oświadczenie o wysokości dochodów w roku .....
poprzedzającym złożenie oświadczenia

Podstawę do przyznania świadczenia z ZFŚS stanowi średni miesięczny dochód[1] (brutto) na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalność gospodarcza, umowa zlecenie lub o dzieło, emerytury, renty, dochód z gospodarstwa rolnego, 800+, alimenty, inne świadczenia socjalne itp.) osiągniętych przez wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w poprzednim roku kalendarzowym.

Wybierz właściwą kategorię, składając podpis.

Lp.	Wysokość przychodu na osobę w rodzinie w złotych	Zaznacz właściwy kwadrat
1	do 1000	☐
2	od 1001-2000	☐
3	od 2001- 3000	☐
4	od 3001 - 4000	☐
5	od 4001 - 5000	☐
6	od 5001 - 6000	☐
7	Powyżej 6000	☐

Ilość członków w rodzinie ……

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…….
Data i czytelny podpis

[1] *Dla potrzeb ZFŚS za dochód uważa się wynagrodzenie, emeryturę, rentę, bądź inne świadczenie finansowe otrzymywane* ***w kwocie brutto***

Załącznik Nr 10.

Jaświły, dn. .....

Decyzja Nr ...../ .....

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Szkole Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach i w oparciu o przedstawione załączniki przyznaję/ nie przyznaję* Pani/Panu

.....
imię i nazwisko

.....
adres

pracownikowi/emerytowanemu pracownikowi*

(nazwa placówki)

.....
rodzaj świadczenia

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości .....zł

słownie: .....

Uzasadnienie:

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

Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie.

Zespól Uzgodnieniowy ZFŚS

Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach

.....

.....

.....

.....