

Załącznik Nr 1

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

PRELIMINARZ WYDATKÓW

**PLAN RZECZOWO FINANSOWY ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH NA ROK**

PRZYCHODY- ogółem

W tym:

1. Stan środków na 1.01 r. ogółem

2. Odpis na..... r.

- odpis podstawowy na pracowników niepedagogicznych

- odpis na emerytów i rencistów- nauczycieli

- odpis na emerytów i rencistów

- odpis na nauczycieli

3. Odsetki bankowe

- odsetki od środków zgromadzonych
na rachunku bankowym

4. Przewidywane plany spłaty pożyczek mieszkaniowych
wraz z odsetkami za okres r.
(12 miesięcy xzł.)

PLANOWANY BUDŻET - ogółem

W tym:

1. Świadczenia socjalne

2. Świadczenia mieszkaniowe

Załącznik Nr 2

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

Oświadczenie o uzyskanych dochodach

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce pracy

pracownik: nauczyciel szkoły, świetlicy, przedszkola, punktu przedszkolnego, oddziału przedszkolnego, administracji lub obsługi, emeryt, rencista* (*skreślić niewłaściwe*)

Ja niżej podpisany/a, oświadczam że:

1) odmawiam wykazania rocznego dochodu wszystkich osób zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe i jestem świadomy/a, iż w związku z tym zostaną zaszeregowany/a do grupy osób o najwyższych dochodach- zgodnie z Regulaminem ZFŚS*

(zaznaczając pkt 1, nie wypełnia się pkt. 2)

2) w roku kalendarzowym:..... **łączy roczny dochód (tj. dochód ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznym PIT-cie lub na podstawie innych dokumentów poświadczających otrzymany dochód (wskazanych w Regulaminie ZFŚS) wszystkich członków mojej rodziny lub osób spokrewnionych lub niespokrewnionych (wskazanych poniżej), które łącznie spełniają warunki: pozostają w faktycznym związku, wspólnie zamieszkują i gospodarują, zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe**

wyniósł:.....* , co przeliczeniu na jedną osobę wynosi

.....zł miesięcznie.

Dochód na jedną osobę to łączny dochód (wyliczony wg powyższych zasad) członków rodziny w minionym roku kalendarzowym podzielony przez 12 miesięcy i przez liczbę osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe (wskazanych poniżej).

3) Wykaz osób pozostających w faktycznym związku, wspólnie gospodarujących i zamieszkujących gospodarstwo domowe

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Uwagi
	łącznie			

Członkowie rodzin wnioskodawcy to. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, tj.:

- a) małżonek,
- b) drugi rodzic dziecka uprawnionego, pod warunkiem wspólnego prowadzenia gospodarstwa domowego z uprawnionym, w ramach którego wychowują wspólne dzieci-wskazane w lit. c) i d),
- c) dzieci wspólne osób wskazanych w lit. a) i b) oraz dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodzin zastępczych –do ukończenia 18 lat, a jeśli się uczą i pozostają z uprawnionym we wspólnym gospodarstwie domowymi i są na wyłącznym utrzymaniu rodziców i opiekunów prawnych- do ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 lat.
- d) dzieci wspólne osób wskazanych w lit. a i b oraz dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodzin zastępczych, bez względu na wiek, które wymagają ze względu na stan psychofizyczny stałej opieki i zostały zakwalifikowane do I lub II grupy inwalidzkiej albo mają orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym- pod warunkiem, że pozostają z uprawnionym we wspólnym gospodarstwie domowym i są na jego utrzymaniu,
- e) rodzice pozostający na utrzymaniu osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Funduszu i pozostający z uprawnionym we wspólnym gospodarstwie domowym,

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji zamieszczonych w złożonym oświadczeniu. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej.

.....
data i czytelny podpis

*skreślić niewłaściwe

Oświadczam , że odmawiam złożenia oświadczenia o dochodach.

.....
data i czytelny podpis

.....
Zweryfikowano: data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie i weryfikującego wyliczenie dochodu.

Wniosek

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do: *

1) **wypoczynku urlopowego** zorganizowanego we własnym zakresie
(pracownicy niepedagogiczni, pracownicy pedagogiczni zatrudnieni w placówkach nieferyjnych
i nauczyciele pełniący funkcje kierownicze lub obowiązki kierownicze);

2) **wypoczynku urlopowego** zorganizowanego we własnym zakresie (**nauczyciele**);

3) **wypoczynku** zorganizowanego we własnym zakresie (emeryci /renciści, nauczyciele pobierający
nauczycielskie świadczenie kompensacyjne);

*skreślić niewłaściwe

1.....

(imię i nazwisko składającego wniosek)

2.....

(adres zamieszkania składającego wniosek)

3.

(miejsce pracy składającego wniosek)

4.

(zatrudnienie: na czas nieokreślony/ określony – do kiedy ?)

pracownik: nauczyciel szkoły, świetlicy, przedszkola, punktu przedszkolnego, oddziału
przedszkolnego, administracji lub obsługi, emeryt, rencista* (*skreślić niewłaściwe*)

Oświadczam, iż obecnie nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30
dni.

*skreślić niewłaściwe

.....
data i czytelny podpis

urlop wypoczynkowy oddo.....

Potwierdzam udzielenie urlopu wypoczynkowego.

.....
(**potwierdzenie pracodawcy**- dotyczy pracowników niepedagogicznych,
nauczycieli zatrudnionych w placówkach nieferyjnych,
osób pełniących funkcje kierownicze, obowiązki kierownicze)

Adnotacje Komisji Socjalnej

Po rozpatrzeniu wniosku:

- Komisja wnioskuje o przyznanie dofinansowania w kwocie:.....zł
- Komisja wnioskuje o nieprzyznanie dofinansowania z uwagi na.....

.....
(data, podpis Przewodniczącego Komisji)

.....
(data, akceptacja Administratora)

Załącznik Nr 4

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

Wniosek

Proszę o przyznanie dofinansowania do wycieczki zorganizowanej dla mojego dziecka:

.....
(imię, nazwisko dziecka)

Wycieczka ma formę
(np. kolonii, obozów, zimowisk, rajdów, zielonych szkół)

Organizatorem jest:

Poniosłem koszty na w/w wycieczkę zorganizowaną w wysokościco potwierdzam
dołączonymi dokumentami:.....

1.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)

2.....
(adres zamieszkania składającego wniosek)

3.
(miejsce pracy składającego wniosek)

pracownik: nauczyciel szkoły, świetlicy, przedszkola, punktu przedszkolnego, oddziału
przedszkolnego, administracji lub obsługi, emeryt, rencista* (*skreślić niewłaściwe*)

Oświadczam, iż obecnie nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni.

*skreślić niewłaściwe

.....
data i czytelny podpis

Adnotacje Komisji Socjalnej

Po rozpatrzeniu wniosku:

-Komisja wnioskuję o przyznanie dofinansowania w kwocie:.....zł

-Komisja wnioskuję o nieprzyznanie dofinansowania z uwagi na.....

.....
(data, podpis Przewodniczącego Komisji)

.....
(data, akceptacja Administratora)

Załącznik Nr 5

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

Wniosek

Proszę o przyznanie dofinansowania do wydatków związanych z działalnością kulturalno-oświatową i sportowo-rekreacyjną.

Forma działalności

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

(opis formy)

Organizator.....

.....
Potwierdzenie pracodawcy

Poniosłem koszty w wysokości,co potwierdzam dołączonymi dokumentami:.....

1.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)

2.....
(adres zamieszkania składającego wniosek)

3.
(miejsce pracy składającego wniosek)

pracownik: szkoły, świetlicy, przedszkola, punktu przedszkolnego, oddziału przedszkolnego, administracji, emeryt, rencista* (*skreślić niewłaściwe*)

Oświadczam, iż obecnie nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni.

*skreślić niewłaściwe

.....
data i czytelny podpis

Adnotacje Komisji Socjalnej

Po rozpatrzeniu wniosku:

-Komisja wnioskuje o przyznanie dofinansowania w kwocie:.....zł

-Komisja wnioskuje o nieprzyznanie dofinansowania z uwagi na.....

.....
(data, podpis Przewodniczącego Komisji)

.....
(data, akceptacja Administratora)

Załącznik Nr 6

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

Wniosek

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do wydatków ponoszonych w związku z organizacją Świąt Bożego Narodzenia.

1.....

(imię i nazwisko składającego wniosek)

2.....

(adres zamieszkania składającego wniosek)

3.

(miejsce pracy składającego wniosek)

4.

(zatrudnienie: na czas nieokreślony/ określony – do kiedy ?)

pracownik: nauczyciel szkoły, świetlicy, przedszkola, punktu przedszkolnego, oddziału przedszkolnego, administracji lub obsługi, emeryt, rencista* (*skreślić niewłaściwe*)

Oświadczam, iż obecnie nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni.

*skreślić niewłaściwe

.....

data i czytelny podpis

Adnotacje Komisji Socjalnej

Po rozpatrzeniu wniosku:

-Komisja wnioskuję o przyznanie dofinansowania w kwocie:.....zł

-Komisja wnioskuję o nieprzyznanie dofinansowania z uwagi na.....

.....
(data, podpis Przewodniczącego Komisji)

.....
(data, akceptacja Administratora)

Załącznik Nr 7

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

WNIOSEK O PRYZNANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Miejsce zatrudnienia/ emeryt lub rencista wskazuje ostatnie
miejsce zatrudnienia

.....
Adres zamieszkania

pracownik: nauczyciel szkoły, świetlicy, przedszkola punktu przedszkolnego, oddziału przedszkolnego, administracji lub obsługi, emeryt, rencista* (*skreślić niewłaściwe*)

1. Stosunek pracy jest zawarty na czas określony do...../nieokreślony*

Jestem na emeryturze/ rencie od dnia.....roku *

2. Oświadczam, iż obecnie nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni.

3. Zwracam się z prośbą o udzielenie pożyczki w wysokościzł.

z przeznaczeniem na: *

- 1) remont, modernizację mieszkania, domu (maksymalnie 7.000 zł);
- 2) budowę domu, adaptację pomieszczenia na mieszkanie lub wykup lub kupno na własność mieszkania lub domu, uzupełnienie wkładu mieszkaniowego lub budowlanego, wkład partycypacyjny np. dla towarzystwa budownictwa społecznego* (maksymalnie 14.000 zł);

4. Wnioskuje o okres spłaty.....

(maksymalny okres spłaty: pożyczki wskazanej w pkt. 1: 2 lata, pożyczki wskazanej w pkt. 2: 4 lata)

5. Opis obecnej sytuacji mieszkaniowej:

.....
.....

6. Oświadczam, że w okresie zatrudnienia w którejkolwiek z publicznych placówek oświatowych Gminy Dobra lub w Zespole Ekonomiczno-Oświatowym w Dobrej:

- nie otrzymałem/am,

- otrzymałem/am* (wskazać – jaka pożyczka, kiedy przyznana i w której placówce.....)

pożyczkę na cele mieszkaniowe.....i spłaciłem/am ją
(wskazać cel)

W

miesiąc, rok

*skreślić niewłaściwe

7. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej.

8. Upoważniam Pracodawcę do potrącania z mojego wynagrodzenia rat w celu spłaty pożyczki, zgodnie z umową pożyczki.

9. (Dotyczy emeryta/rencisty) - Zobowiązuję się do regularnej –comiesięcznej spłaty udzielonej pożyczki na wskazany w umowie rachunek bankowy.

10. Do wniosku dołączam (wskazać ewentualne dokumenty)

.....
.....

Poręczenia udzieli:

1/.....adres:.....

2/.....adres:.....

.....

(data, podpis)

Adnotacje Komisji Socjalnej

Po rozpatrzeniu wniosku:

-Komisja wnioskuję o przyznanie pożyczki w kwocie:.....zł

-Komisja wnioskuję o nieprzyznanie pożyczki z uwagi
na.....

.....
(data, podpis Przewodniczącego Komisji)

.....
(data, akceptacja Administratora)

Załącznik Nr 9

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zwykłych i szczególnych, zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) Ogólnego Rozporządzenia z 27 kwietnia 2016 r. o Ochronie Danych osobowych :

.....
(imię, nazwisko)

zatrudniony w.....

dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku/ów o świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w placówkach oświatowych w Gminie Dobra i ZEAS w Dobrej oraz dalszego postępowania związanego z przyznaniem usług i świadczeń. Zostałem poinformowany/a, że wspólną działalność socjalną prowadzą publiczne szkoły podstawowe w Gminie Dobra i Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Dobrej, na podstawie zawartej umowy. W związku z powyższym moje dane będą przekazywane do Publicznej Szkoły Podstawowej w Mierzynie, która administruje środkami funduszu.

Zgoda obejmuje również przetwarzanie danych osobowych członków mojej rodziny w zakresie niezbędnym do analizy przez komisję socjalną sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z funduszu socjalnego.

Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy.

.....
Data, podpis

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY
według

ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE)

z dnia 27 kwietnia 2016 r.

(ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

1. Informujemy, że administratorem przekazanych danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie, adres: ul. Kolorowa 27, 72-006 Mierzyn. Współadministratorem jest każda z pozostałych placówek oświatowych w Gminie Dobra oraz ZEAS w Dobrej.
2. Administrator i współadministratorzy powołali Inspektora Danych Osobowych, kontakt: inspektor@zeasdobra.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z postępowaniem w zakresie rozpatrzenia i ewentualnego przyznania świadczeń i usług z funduszu świadczeń socjalnych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w celu realizacji przysługujących Państwu świadczeń socjalnych, na podstawie wyrażonej zgody (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a 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).
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być osoby upoważnione, którym dane będą powierzone w celu zrealizowania celów przetwarzania oraz podmioty, z którymi Administrator współpracuje w zakresie wspólnej organizacji działalności socjalnej, jednostki organizacyjne Gminy Dobra i inne organy uprawnione do otrzymania danych osobowych na mocy przepisów powszechnie obowiązujących.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres realizacji w/w świadczeń i zgodnie z przepisami o prowadzeniu przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy.

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

1. żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych,
2. żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
3. żądania przenoszenia danych,
4. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
5. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie może skutkować niemożnością lub utrudniać rozpatrzenie wniosku o przyznanie świadczenia.

Załącznik Nr 8

**do Regulaminu ZFŚS w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole
Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej**

Umowa

**pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Publicznych Placówkach Oświatowych Gminy Dobra oraz Zespole Ekonomiczno-
Administracyjnym Szkół w Dobrej**

zawarta w Mierzynie, w dniu.....pomędzy:

Gminą Dobra, ul. Szczecińska 16a, 72-003 Dobra, NIP 851 294 80 83 -Publiczną Szkołą Podstawową im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie, ul. Kolorowa 27, 72-006 Mierzyn, zwaną w dalszej części niniejszej umowy "**Pożyczkodawcą**" reprezentowaną przez

.....- Dyrektora, a
.....zamieszkałym.....
.....zatrudnionym w

pracownik: nauczyciel szkoły, świetlicy, przedszkola, punktu przedszkolnego, oddziału przedszkolnego, administracji lub obsługi, emeryt, rencista* (*skreślić niewłaściwe*)

zwanym dalej „**Pożyczkobiorcą**”.

§ 1

Na podstawie decyzji Dyrektora w oparciu o opinię Komisji Socjalnej z dnia
Pożyczkodawca przyznaje Pożyczkobiorcy ze środków ZFŚS pożyczkę na cele mieszkaniowe w wysokości.....(słownie..... złotych) oprocentowanej w wysokości% od kwoty pożyczki, z przeznaczeniem na:
.....
.....

§ 2

1. Wypłacona pożyczka w kwociezł stanowi wraz z oprocentowaniem, zadłużenie w łącznej kwocie zł. Podlega spłacie w ratach miesięcznych.
2. Okres spłaty pożyczki wynosi..... miesięcy. Rozpoczęcie spłaty następuje od miesiąca.....20.....r., w wysokości:

1) pierwsza rata..... zł

2) rat po zł

3. Raty pożyczki, w sytuacjach gdy Pożyczkobiorcą jest pracownik, będą potrącane w należnego Pożyczkobiorcy wynagrodzenia.
4. Raty pożyczki, w sytuacjach gdy Pożyczkobiorcą jest emeryt/rencista, będą spłacane przez Pożyczkobiorcę przelewem na rachunek bankowy nr:.....
w terminie do.....dnia miesiąca, aż do całkowitej spłaty kwoty wskazanej w § 2 ust. 1.

§ 3

1. Pożyczkobiorca wyraża zgodę i upoważnia Pożyczkodawcę do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami zgodnie z § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę, poczynając od miesiąca20.....r, z zastrzeżeniem, że potrącenia rat pożyczki będzie dokonywał pracodawca Pożyczkobiorcy w imieniu Pożyczkodawcy.
5. W razie otrzymania wynagrodzenia w wysokości niewystarczającej na spłatę raty pożyczki Pożyczkobiorca zobowiązuje się do spłaty pożyczki gotówką lub przelewem na rachunek bankowy nr:.....
w kwotach ratalnych i terminach ustalonych w umowie.

§ 4

1. Niespłacona pożyczka wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku:
- a) porzucenia pracy przez Pożyczkobiorcę,
 - b) rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy,
 - c) zalegania ze spłatą przekraczającą miesięczną ratę przez okres dwóch miesięcy,
 - d) przejścia Pożyczkobiorcy na urlop bezpłatny trwający powyżej jednego miesiąca.

2. W sytuacji, gdy termin spłaty pożyczki stał się wymagalny z przyczyn wskazanych w ust. 1, Pożyczkobiorca wyraża zgodę na potrącenie należnej Pożyczkodawcy maksymalnej możliwej kwoty z wynagrodzenia i innych świadczeń związanych ze stosunkiem pracy, należnych mu od pracodawcy.
3. Strony umowy ustalają, że należna Pożyczkodawcy niespłacona przez Pożyczkobiorcę kwota pożyczki może być spłacana przez poręczycieli, zgodnie z oświadczeniem (załącznik nr 1 do umowy). Wymagane jest poręczenie przez dwie osoby, zgodnie z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Ich odpowiedzialność z tego tytułu jest solidarna.
4. Strony umowy dopuszczają możliwość ustalenia nowego trybu sposobu spłaty pożyczki z ewentualnym ograniczeniem liczby rat i okresu spłaty należności, w szczególności w przypadkach określonych w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym u Pożyczkodawcy.

§ 5

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

§ 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz stosownie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 7

1. Pożyczkobiorca oświadcza, że znane są mu postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
2. Pożyczkobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych do celów związanych z udzieleniem pożyczki, jej obsługi księgowo-administracyjnej oraz ewentualnego postępowania egzekucyjnego i windykacyjnego. Ponadto potwierdza, że został poinformowany o przysługujących mu prawach związanych z przetwarzaniem jego danych osobowych.
3. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Pożyczkobiorcy, dwa dla Pożyczkodawcy.

Pożyczkodawca

Pożyczkobiorca

Załącznik nr 1

do umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Publicznych Szkół Podstawowych w Gminie Dobra i ZEAS w Dobrej, z dnia.....

Oświadczenie Poręczyciela

Ja niżej podpisany(a).....zatrudniony

W.....

zamieszkały:.....

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria:nr.....

wydanym przez

zobowiązuję się względem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych prowadzonego przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie, ul. Kolorowa 27 Mierzyn- jako wierzyciela, dokonać jako współdłużnik solidarny spłaty pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych udzielonej pożyczkobiorcy..... na podstawie umowy pożyczki z dnia do wysokości stanowiącej należność główną i odsetki, jeśli pożyczkobiorca nie ureguluje w terminie postawionej mu przez wierzyciela do zwrotu pożyczki wraz z odsetkami.

Oświadczam, że znam treść w/w umowy pożyczki i wyrażam zgodę na potrącanie poręczonego zobowiązania z mojego wynagrodzenia za pracę.

Wyrażam zgodę na poręczenie:

.....

(miejsce i data)

.....

(czytelny podpis poręczyciela)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z poręczeniem pożyczki, jej obsługi księgowo-administracyjnej, ewentualnej solidarnej spłaty pożyczki oraz ewentualnego postępowania egzekucyjnego i windykacyjnego.

.....

Data i czytelny podpis