**Załącznik nr 1**do Regulaminu ZFŚS z dnia 1 marca 2022r.

WNIOSEKO PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

w Ognisku Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu

Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………………………………………………...

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

|  |  |
| --- | --- |
| * dofinansowania do wyjścia do kina, teatru
* dofinansowania do wczasów pod gruszą
* dofinansowania do kolonii, obozów, zielonej szkoły
 | * świadczenie świąteczne
* świadczenie z okazji DNIA DZIECKA
* świadczenie z okazji MIKOŁAJA
* zapomoga losowa, finansowa
 |

Do wniosku załączam oświadczenie o średnich dochodach **brutto** na członka rodziny
za ostatnie trzy miesiące.

………………………………...
Podpis wnioskodawcy

Opinia Zakładowej Komisji Socjalnej

W dniu ……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Opiniujemy:* POZYTYWNIE
* NEGATYWNIE
 | Podpisy Komisji Socjalnej………………………………...………………………………...………………………………... |

Dyrektor Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu przyznał świadczenie/dofinansowanie w wysokości ……………………………… zł

………………………………...
Podpis dyrektora placówki

**Załącznik nr 2**do Regulaminu ZFŚS z dnia 1 marca 2022r.

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
dotyczące średniego dochodu miesięcznego
brutto na jednego członka gospodarstwa domowego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i osiąga następujące dochody:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Średni dochód **BRUTTO**  z ostatnich trzech miesięcy |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Średni dochód miesięczny wynosi ……………………………**BRUTTO** na jedną osobę
w gospodarstwie domowym.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym
podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 247 par. 1 KK)
za składanie fałszywych zeznań.

……………………………………
data i podpis wnioskodawcy

**Załącznik nr 3**do Regulaminu ZFŚS z dnia 1 marca 2022r.

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ ZDROWOTNĄ

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

w Ognisku Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ………………………………………………………………..

Uzasadnienie wniosku: …………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

W załączeniu: …………………………………………………………………………………...

………………………………………

data i podpis wnioskodawcy

Poświadczenie /lekarza, przychodni, szpitala, itp./

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Data: ……………………………….. ………………………………………

 podpis

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
dotyczące średniego dochodu miesięcznego
brutto na jednego członka gospodarstwa domowego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i osiąga następujące dochody:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Średni dochód **BRUTTO**  z ostatnich trzech miesięcy |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Średni dochód miesięczny wynosi ……………………………**BRUTTO** na jedną osobę
w gospodarstwie domowym.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym
podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 247 par. 1 KK)
za składanie fałszywych zeznań.

………………………………...
Data i podpis wnioskodawcy

Opinia Zakładowej Komisji Socjalnej

W dniu ……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Opiniujemy:* POZYTYWNIE
* NEGATYWNIE
 | Podpisy Komisji Socjalnej………………………………...………………………………...………………………………... |

Dyrektor Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu przyznał zapomogę zdrowotną
 w wysokości ……………………………… zł

………………………………...
Podpis dyrektora placówki

**Załącznik nr 4**do Regulaminu ZFŚS z dnia 1 marca 2022r.

Sosnowiec, dn. ………………………………..

………………………………….

imię i nazwisko

………………………………….

adres zamieszkania

…………………………………..

stanowisko

 Dyrektor Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1

 w Sosnowcu

**W N I O S E K**

**o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

1. Proszę o przyznanie mi ze środków ZFŚS pożyczki mieszkaniowej w wysokości:

………………… złotych /słownie złotych/ ……………………………………............

1. Na poręczycieli pożyczki proponuję następujących pracowników OPP nr1

w Sosnowcu:

 ………………………………… ; ………………………. ; ………………………………

 imię i nazwisko poręczyciela stanowisko podpis poręczyciela

 ………………………………… ; ………………………. ; ………………………………

 imię i nazwisko poręczyciela stanowisko podpis poręczyciela

 ………………………………...

 podpis wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………...

**POTWIERDZENIE SPŁATY POPRZEDNIEJ POŻYCZKI**

Zaświadcza się, że Pan(i) ……………………………………………………………………….

jest zatrudniona(y) w …………………………………………….……………………………..

spłacił(a) w całości poprzednią pożyczkę mieszkaniową.

Data …………………………………. ……………………………………………

 podpis potwierdzającego

Opinia Zakładowej Komisji Socjalnej

W dniu ……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Opiniujemy:* POZYTYWNIE
* NEGATYWNIE
 | Podpisy Komisji Socjalnej………………………………...………………………………...………………………………... |

Dyrektor Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu przyznał świadczenie/dofinansowanie w wysokości ……………………… zł słownie ………………….…………………………..
na warunkach ustalonych w umowie zawartej według zasad określonych w obowiązujących przepisach.

Okres spłaty pożyczki 2 lata w ratach miesięcznych:

- pierwsza rata (wraz z 2% odsetek) wynosi ………………… złotych (słownie) ………………………………………………………………………………………

- następne raty w wysokości złotych ………………………………………………

 (słownie) …………………………………………………………………………

- ilość rat ………………………………………….. poczynając od dnia : ………………………20………roku.

………………………………...
Podpis dyrektora placówki