

**Zarządzenie Nr 27/2010/2011**  
**Rektora Akademii Wychowania Fizycznego**  
**Józefa Piłsudskiego w Warszawie**  
**z dnia 31 marca 2011 r.**

**w sprawie: zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dn. 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. z 1996 r. Nr 70 poz. 335 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

**§ 1**

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wprowadzonym Zarządzeniem Nr 51/2006/2007 z dnia 12 września 2007 r. wprowadzam następujące zmiany:

1) w § 5:

- a) w ust. 6 wyrazy „podlegające opodatkowaniu podatkiem od osób fizycznych” oraz wyrazy z nawiasie „(Ustawa z dn. 29.12.1999 r. z późniejszymi zmianami)” – skreśla się,
- b) w ust.15 kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje się wyrazy „z wyłączeniem rent rodzinnych.”,

2) w § 9:

- a) ust. 9 nadaje się nowe brzmienie:

„9. Kwoty niespłaconych pożyczek udzielonych z ZFŚS podlegają natychmiastowej spłacie w całości w razie:

- 1) rozwiązania z pożyczkobiorcą stosunku pracy z powodów określonych w art. 52 Kodeksu pracy,
- 2) porzucenia pracy przez pożyczkobiorcę,
- 3) wypowiedzenia stosunku pracy z AWF przez pożyczkobiorcę - **nie dotyczy pracowników odchodzących na zaopatrzenie emerytalne lub rentowe,**

- b) po ust. 10 dodaje się nowe ust. 11 i 12 w brzmieniu:

„11. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez Pracodawcę z powodów innych niż art. 52 Kodeksu pracy, pożyczkobiorca może ubiegać się o zgodę na zachowanie dotychczasowej formy spłaty pożyczki, po uzyskaniu zgody żyrantów.

12. Pożyczka może ulec także umorzeniu w części lub całości w szczególnie uzasadnionych przypadkach, takich jak:

- a) śmierć pożyczkobiorcy,
- b) inwalidztwo trwałe I grupy - nabyte w trakcie spłacania pożyczki.”,
- c) dotychczasowe oznaczenia ust. 12 i 13 otrzymują odpowiednio oznaczenie ust. 13 i 14,

- 3) Załączniki nr 1 – 7 do Regulaminu otrzymują brzmienie określone w załącznikach nr 1- 7 do niniejszego Zarządzenia.

## § 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

Dr hab. Prof. AWF Alicja Przyłuska-Fischer

(data złożenia wniosku)

## Oświadczenie wnioskodawcy

### I. Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania.....

Telefon służbowy, domowy, komórkowy .....

Data zatrudnienia w AWF .....

Wymiar zatrudnienia .....

II. Oświadczam, że w dniu podpisania oświadczenia zamieszkują ze mną wspólnie i prowadzą gospodarstwo domowe w mieszkaniu przy ul..... w..... następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Źródło utrzymania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

III. Oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny za ubiegły rok, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły .....zł. słownie:....., co w przeliczeniu na ..... (ilość) osób, stanowi .....zł słownie: ..... na jedną osobę miesięcznie.

**IV.** Oświadczam, że w roku poprzedzającym korzystałem/am, nie korzystałem/am (nie potrzebne skreślić) z podobnej usługi(świadczenia) Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**Inne informacje uzupełniające:**

***Prawdziwość wyżej przedstawionych danych, ustalonych na podstawie dokumentów, które w razie konieczności przedstawię do wglądu Uczelnianej Komisji Świadczeń Socjalnych, potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności określonej w § 5 pkt 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.***

***„Wyrażam”/„nie wyrażam” zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie w celu udzielenia przez Uczelnię świadczenia z ZFŚS.***

***Dane osobowe zawarte we wniosku są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).***

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**V. Uwagi Komisji**

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

Podpisy Członków Komisji

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Warszawa, dnia .....

(data złożenia wniosku)

## **Wniosek o przyznanie świadczenia na/za wypoczynek pracownika**

.....  
(forma i miejsce wypoczynku)

### **I. Dane wnioskodawcy:**

Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania.....

Telefon służbowy .....

Data zatrudnienia w AWF .....

Wymiar zatrudnienia .....

Termin urlopu wypoczynkowego .....

.....  
( podpis i pieczęćka pracownika  
Działu Spraw Pracowniczych )

### w załączeniu:

dowód wpłaty nr ..... na sumę zł.....

słownie: .....

wydany przez: .....

**II.** Oświadczam, że w roku poprzedzającym korzystałem/am, nie korzystałem/am (niepotrzebne skreślić) z podobnej usługi (świadczenia) Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

### **Inne informacje uzupełniające:**

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych, ustalonych na podstawie dokumentów, które w razie konieczności przedstawię do wglądu Uczelnianej Komisji Świadczeń Socjalnych, potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności określonej w § 5 pkt 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.*

*„Wyrażam”/„nie wyrażam” zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie w celu udzielenia przez Uczelnię świadczenia z ZFŚS.*

*Dane osobowe zawarte we wniosku są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**III Opinia Komisji** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy Członków Komisji

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Warszawa, dnia .....

(data złożenia wniosku)

**Wniosek**  
**o przyznanie świadczenia na/za wypoczynek emeryta, rencisty lub innej osoby**  
**uprawnionej do korzystania z ZFŚS**

.....  
(forma wypoczynku)

**I. Dane wnioskodawcy:**

Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania .....

Telefon domowy .....

Termin i miejsce wypoczynku .....

w załączeniu:

dowód wpłaty nr ..... na sumę zł.....

słownie: .....

wydany przez: .....

**II.** Oświadczam, że w roku poprzedzającym korzystałem/am, nie korzystałem/am (niepotrzebne skreślić) z podobnej usługi (świadczenia) Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**Inne informacje uzupełniające:**

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych, ustalonych na podstawie dokumentów, które w razie konieczności przedstawię do wglądu Uczelnianej Komisji Świadczeń Socjalnych, potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności określonej w § 5 pkt 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.*

*„Wyrażam”/„nie wyrażam” zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie w celu udzielenia przez Uczelnię świadczenia z ZFŚS.*

*Dane osobowe zawarte we wniosku są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**III Opinia Komisji** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy Członków Komisji

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Warszawa, dnia .....



(data złożenia wniosku)

## **Wniosek o przyznanie świadczenia na/za wypoczynek dziecka**

.....  
(forma wypoczynku)

### **I. Dane dziecka:**

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia .....

Termin i miejsce wypoczynku .....

### **II. Dane wnioskodawcy:**

Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

Telefon służbowy, domowy, komórkowy .....

#### **w załączeniu:**

dowód wpłaty nr ..... na sumę zł.....

słownie: .....

wydany przez: .....

**III.** Oświadczam, że w roku poprzedzającym dziecko korzystało/nie korzystało (niepotrzebne skreślić) z podobnej usługi (świadczenia) Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

#### **Inne informacje uzupełniające:**

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych, ustalonych na podstawie dokumentów, które w razie konieczności przedstawię do wglądu Uczelnianej Komisji Świadczeń Socjalnych, potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności określonej w § 5 pkt 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.*

*„Wyrażam”/„nie wyrażam” zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie w celu udzielenia przez Uczelnię świadczenia z ZFŚS.*

*Dane osobowe zawarte we wniosku są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**IV Opinia Komisji** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy Członków Komisji

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Warszawa, dnia .....

(data złożenia wniosku)

## **Wniosek o przyznanie pożyczki na**

- remont i modernizację mieszkania\*,
- uzupełnienie wkładów budowlanych do spółdzielni mieszkaniowych\*,
- nadbudowę i rozbudowę domu\*,
- uzupełnienie zaliczki na wkład budowlany w związku z przekształceniem spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu\*,
- kaucję wymaganą przy uzyskaniu mieszkania,
- przebudowę strychu, suszarni bądź innego pomieszczenia niemieszkalnego na cele mieszkaniowe\*,
- przystosowanie mieszkań do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej\*,
- opłaty wymagane przy zamianie mieszkań, budowę lokalu w domu wielomieszkaniowym\*
- zakup/wykup mieszkania, domu na własność\*,

w wysokości złotych....., słownie: .....,  
którą zobowiązuję się spłacić w ratach miesięcznych w ciągu .....lat\*\*.

### **I. Dane wnioskodawcy:**

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Warunki mieszkaniowe (kwaterunkowe, spółdzielcze, inne).....

o powierzchni.....m<sup>2</sup>, które składa się z ..... izb.

Telefon służbowy, domowy, komórkowy .....

Data zatrudnienia w AWF.....

Wymiar zatrudnienia (poświadczony przez DSP) .....

.....  
(podpis i pieczętka pracownika  
Działu Spraw Pracowniczych)

### **II Inne informacje uzupełniające:**

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych, ustalonych na podstawie dokumentów, które w razie konieczności przedstawię do wglądu Uczelnianej Komisji Świadczeń Socjalnych, potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności określonej w § 5 pkt 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.*

**„Wyrażam”/„nie wyrażam”** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie w celu udzielenia przez Uczelnię świadczenia z ZFŚS.

*Dane osobowe zawarte we wniosku są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* właściwy wariant należy zakreślić i opisać  
\*\* maksymalnie 5 lat

Pan (i) ..... nie ma zadłużeń/ma zadłużenia w AWF w  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
Warszawie z tytułu udzielonej pożyczki na cele mieszkaniowe.

Warszawa, dn. ....  
(podpis pracownika właściwej komórki organizacyjnej AWF)

Ostatnią pożyczkę z ZFŚS wnioskodawca otrzymał na okres.....

Warszawa, dn. ....  
(podpis pracownika właściwej komórki organizacyjnej AWF)

### III Opinia Komisji

Komisja proponuje:

- a) przyznać wnioskodawcy pożyczkę zwrotną z ZFŚS w wysokości zł.....  
.....
- b) nie przyznać pożyczki zwrotnej z ZFŚS z uwagi na.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Podpisy Członków Komisji

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....
- 6. ....
- 7. ....

Warszawa, dnia.....

(data złożenia wniosku)

**Umowa nr .....**  
w sprawie udzielenia pożyczki dla pracownika z Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych na cele mieszkaniowe

zawarta w dniu.....pomiędzy Akademią Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego  
w Warszawie przy ul. Marymonckiej 34, zwanego dalej „Pracodawcą”, reprezentowaną przez:

1. Kanclerza.....

2. Kwestora.....

a Panią/Panem .....

zwaną/ym dalej „**Pożyczkobiorcą**”

Zamieszkałą/ym w .....

Legitymującą/ym się dowodem osobistym nr.....

**§1**

Pracodawca udziela, a Pożyczkobiorca przyjmuje pożyczkę w kwocie:.....zł.

(słownie:.....),

z przeznaczeniem na.....

**§2**

Udzielona pożyczka podlega oprocentowaniu w wysokości 1% od całości pożyczki.

Podlega ona spłacie w całości, a okres jej spłaty wynosi ..... miesięcy. Rozpoczęcie spłaty  
pożyczki nastąpi od dnia ..... w równych ratach miesięcznych, powiększonych o  
przypadającą kwotę odsetek podzielone przez liczbę miesięcy objętych spłatą pożyczki. Pierwsza rata  
wynosi .....zł. Następne ..... rat po ..... złotych.

**§3**

Pożyczkobiorca upoważnia Pracodawcę do potrącania należnych rat pożyczki, zgodnie z § 2 niniejszej  
Umowy, z przysługującym mu wynagrodzenia za pracę.

Nie spłacona kwota pożyczki podlega natychmiastowej spłacie w całości z chwilą ustania stosunku  
pracy.

- 1) rozwiązania z pożyczkobiorcą stosunku pracy z powodów określonych w art. 52 Kodeksu pracy;
- 2) wypowiedzenia stosunku pracy z AWF przez pożyczkobiorcę,
- 3) porzucenia pracy przez pożyczkobiorcę.

## §4

### PORĘCZYCIELE:

1. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob: .....

2. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob:.....

W przypadku nie spłacenia we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę, niniejszym wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni na pobranie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1.....  
(podpis poręczyciela I)

2.....  
(podpis poręczyciela II)

Stwierdzam autentyczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz.1,2

.....  
(podpis pracownika właściwej komórki organizacyjnej AWF)

## § 5

Wszelkie zmiany warunków określonych w niniejszej Umowie wymagają formy pisemnej.

## § 6

Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują Pracodawca i Pożyczkobiorca.

## § 7

**Dane osobowe zawarte w Umowie są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).**

.....  
(podpis Pracodawcy)

.....  
(podpis Pożyczkobiorcy)

(data złożenia wniosku)

**Umowa nr .....**  
w sprawie udzielenia pożyczki dla pracownika z Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych na cele mieszkaniowe

zawarta w dniu ..... pomiędzy Akademią Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego  
w Warszawie Wydziałem Wychowania Fizycznego i Sportu w Białej Podlaskiej przy ul. Akademickiej 2  
zwanym dalej „**Pracodawcą**” reprezentowaną przez:

1. Z – cę Kanclerza .....

2. Z – cę Kwestora .....

a Panią/Panem .....

zwaną/ym dalej „**Pożyczkobiorcą**”

Zamieszkałą/ym w .....

Legitymującą/ym się dowodem osobistym nr.....

**§1**

Pracodawca udziela, a Pożyczkobiorca przyjmuje pożyczkę w kwocie: .....zł.

(słownie:.....),

z przeznaczeniem na.....

**§2**

Udzielona pożyczka podlega oprocentowaniu w wysokości 1% od całości pożyczki.

Podlega ona spłacie w całości, a okres jej spłaty wynosi ..... miesięcy. Rozpoczęcie spłaty  
pożyczki nastąpi od dnia..... w równych ratach miesięcznych, powiększonych o  
przypadającą kwotę odsetek podzielone przez liczbę miesięcy objętych spłatą pożyczki. Pierwsza rata  
wynosi .....zł. Następne ..... rat po ..... złotych.

**§3**

Pożyczkobiorca upoważnia Pracodawcę do potrącania należnych rat pożyczki, zgodnie z § 2 niniejszej  
Umowy, z przysługującym mu wynagrodzenia za pracę.

Nie spłacona kwota pożyczki podlega natychmiastowej spłacie w całości z chwilą ustania stosunku  
pracy.

- 1) rozwiązania z pożyczkobiorcą stosunku pracy z powodów określonych w art. 52 Kodeksu pracy;
- 2) wypowiedzenia stosunku pracy z AWF przez pożyczkobiorcę,
- 3) porzucenia pracy przez pożyczkobiorcę.

## §4

### PORĘCZYCIELE:

1. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob: .....

2. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob:.....

W przypadku nie spłacenia we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę, niniejszym wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni na pobranie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1.....  
(podpis poręczyciela I)

2.....  
(podpis poręczyciela II)

Stwierdzam autentyczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz.1,2

.....  
(podpis pracownika właściwej komórki organizacyjnej AWF)

## § 5

Wszelkie zmiany warunków określonych w niniejszej Umowie wymagają formy pisemnej.

## § 6

Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują Pracodawca i Pożyczkobiorca.

## § 7

**Dane osobowe zawarte w Umowie są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).**

.....  
(podpis Pracodawcy)

.....  
(podpis Pożyczkobiorcy)



(data złożenia wniosku)

**Umowa nr .....**  
w sprawie udzielenia pożyczki dla emeryta, rencisty z Zakładowego Funduszu  
Świadczeń Socjalnych na cele mieszkaniowe

zawarta w dniu.....pomiędzy Akademią Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego  
w Warszawie przy ul. Marymonckiej 34, zwanym dalej „**Pracodawcą**” reprezentowaną przez:

1. Kanclerza .....

2. Kwestora .....

a emerytem/tką – rencistą/tką AWF

Panią/Panem .....

zwaną/ym dalej „**Pożyczkobiorcą**”

Zamieszkałą/ym w .....

Legitymującą/ym się dowodem osobistym nr .....

**§1**

Pracodawca udziela, a Pożyczkobiorca przyjmuje pożyczkę w kwocie: .....zł.,  
(słownie:.....),  
z przeznaczeniem na:.....

**§2**

Udzielona pożyczka podlega oprocentowaniu w wysokości 1% od całości pożyczki.

Podlega ona spłacie w całości, a okres jej spłaty wynosi ..... miesięcy. Rozpoczęcie spłaty  
pożyczki nastąpi od dnia ..... w równych ratach miesięcznych, powiększonych o  
przypadającą kwotę odsetek podzielone przez liczbę miesięcy objętych spłatą pożyczki. Pierwsza rata  
wynosi .....zł. Następne ..... rat po ..... złotych.

**§ 3**

Pożyczkobiorca zobowiązuje się do spłacania rat zaciągniętej pożyczki do 30 dnia każdego miesiąca do  
kasy AWF lub na konto ZFŚS.

## §4

### PORĘCZYCIELE:

1. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob: .....

2. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob:.....

W przypadku nie spłacenia we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę, niniejszym wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni na pobranie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1.....  
(podpis poręczyciela I)

2.....  
(podpis poręczyciela II)

Stwierdzam autentyczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz.1,2

.....  
(podpis pracownika właściwej komórki organizacyjnej AWF)

## § 5

Wszelkie zmiany warunków określonych w niniejszej Umowie wymagają formy pisemnej.

## § 6

Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują Pracodawca i Pożyczkobiorca.

## § 7

**Dane osobowe zawarte w Umowie są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).**

.....  
(podpis Pracodawcy)

.....  
(podpis Pożyczkobiorcy)

(data złożenia wniosku)

**Umowa nr .....**  
w sprawie udzielenia pożyczki dla emeryta, rencisty z Zakładowego Funduszu  
Świadczeń Socjalnych na cele mieszkaniowe

zawarta w dniu ..... pomiędzy Akademią Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego  
w Warszawie Wydziałem Wychowania Fizycznego i Sportu w Białej Podlaskiej przy ul. Akademickiej  
2 zwanym dalej „**Pracodawcą**” reprezentowaną przez:

1. Z – cę Kanclerza .....
2. Z – cę Kwestora .....

a

Panią/Panem .....

zwaną/ym dalej „**Pożyczkobiorcą**”

Zamieszkałą/ym w .....

Legitymującą/ym się dowodem osobistym nr.....

**§1**

Pracodawca udziela, a Pożyczkobiorca przyjmuje pożyczkę w kwocie: .....zł.,  
(słownie:.....),  
z przeznaczeniem na:.....

**§2**

Udzielona pożyczka podlega oprocentowaniu w wysokości 1% od całości pożyczki.

Podlega ona spłacie w całości, a okres jej spłaty wynosi ..... miesięcy. Rozpoczęcie spłaty  
pożyczki nastąpi od dnia ..... w równych ratach miesięcznych, powiększonych o  
przypadającą kwotę odsetek podzielone przez liczbę miesięcy objętych spłatą pożyczki. Pierwsza rata  
wynosi .....zł. Następne ..... rat po ..... złotych.

**§ 3**

Pożyczkobiorca zobowiązuje się do spłacania rat zaciągniętej pożyczki do 30 dnia każdego miesiąca do  
kasy AWF WWFIS Biała Podlaska lub na konto ZFŚS.

## §4

### PORĘCZYCIELE:

1. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob: .....

2. ....  
(imię i nazwisko)

zam: .....

nr i seria dow. osob:.....

W przypadku nie spłacenia we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę, niniejszym wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni na pobranie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1.....  
(podpis poręczyciela I)

2.....  
(podpis poręczyciela II)

Stwierdzam autentyczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz.1,2

.....  
(podpis pracownika właściwej komórki organizacyjnej AWF)

## § 5

Wszelkie zmiany warunków określonych w niniejszej Umowie wymagają formy pisemnej.

## § 6

Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują Pracodawca i Pożyczkobiorca.

## § 7

**Dane osobowe zawarte w Umowie są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).**

.....  
(podpis Pracodawcy)

.....  
(podpis Pożyczkobiorcy)

(data złożenia wniosku)

## **Wniosek o przyznanie**

- bezzwrotnej zapomogi rzeczowej/finansowej
- innych świadczeń w postaci bonów towarowych
- dofinansowania do działalności kulturalno- oświatowej, rekreacyjno sportowej i turystycznej

dla:

- pracownika
- emeryta/rencisty
- innej osoby uprawnionej

### **I. Dane wnioskodawcy:**

Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

Miejsce pracy .....

Adres zamieszkania .....

Telefon służbowy, domowy, komórkowy .....

Proszę o przyznanie.....

.....

.....

.....

.....

.....

w załączeniu:

1. ....

2. ....

3. ....

**II.** Oświadczam, że w roku poprzedzającym korzystałem/am, nie korzystałem/am (niepotrzebne skreślić) z podobnej usługi (świadczenia) Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**Inne informacje uzupełniające:**

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych, ustalonych na podstawie dokumentów, które w razie konieczności przedstawię do wglądu Uczelnianej Komisji Świadczeń Socjalnych, potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności określonej w § 5 pkt 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.*

*„Wyrażam”/„nie wyrażam” zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie w celu udzielenia przez Uczelnię świadczenia z ZFŚS.*

*Dane osobowe zawarte we wniosku są objęte ochroną Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**III. Opinia**

**Komisji** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy Członków Komisji

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....
- 6. ....
- 7. ....

Warszawa, dnia .....