

Milicz, dnia

.....
nazwisko i imię

.....
adres

.....
stanowisko / nr telefonu

WNIOSEK

o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na cele mieszkaniowe

Proszę o przyznanie pożyczki ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w kwocie (słownie)

z przeznaczeniem na

Do wniosku załączam akt własności/ umowę najmu/dzierżawy domu/mieszkania, na poczet którego
zwracam się z prośbą o przyznanie środków.

Pożyczkę proszę przelać na konto bankowe nr

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pożyczka zostanie wykorzystana wyłącznie na cele mieszkaniowe z przeznaczeniem na:

1. budowę* lub zakup* domu / mieszkania
2. wykup lokalu mieszkaniowego
3. remont domu* lub mieszkania*

(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA DYREKTORA

Wniosek powyższy akceptuję.

Wniosku powyższego nie akceptuję z powodu:

.....

(podpis dyrektora)

UMOWA w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Umowa zawarta w Miliczu w dniu pomiędzy

Dolnośląskim Zespołem Szkół Specjalnych przy Wielospecjalistycznym Szpitalu w Miliczu
reprezentowanym przez:

1. – Dyrektor
2. – Główny Księgowy

zwanym w dalszej części „Pożyczkodawcą”

a Panem/Panią

zamieszkałym/ą

zwanym w dalszej części „Pożyczkobiorcą”

o następującej treści:

§1

Pożyczkodawca udziela pożyczkobiorcy na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz na zasadach określonych w regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Dolnośląskiego Zespołu Szkół Specjalnych przy Wielospecjalistycznym Szpitalu w Miliczu w kwocie
(słownie:.....) z przeznaczeniem na

§2

Pożyczka udzielona jest na okresmiesięcy. Pożyczka wraz z oprocentowaniem 2%
w łącznej kwocie złotych podlega spłacie począwszy od miesiąca
roku, w równych ratach miesięcznych po złotych każda, przy czym pierwsza rata
w wysokości złotych.

§3

Pożyczkobiorca upoważnia Pożyczkodawcę do dokonywania potrąceń należnych rat o których mowa w §2 umowy, z przysługującego wynagrodzenia za pracę oraz innych należności z tytułu świadczonej pracy. W sytuacji, gdy przyznane wynagrodzenie za pracę i inne należności z tytułu świadczonej pracy są niewystarczające do pokrycia kwoty raty, Pożyczkobiorca zobowiązany jest o samodzielnej spłaty pożyczki. W przypadku emeryta/rencisty Pożyczkobiorca, zobowiązany jest do regulowania należności do 10 dnia każdego miesiąca, na numer rachunku bankowego Pożyczkodawcy **SANTANDER BANK POLSKA 85 1090 1157 0000 0001 4178 4816**

§4

Z chwilą rozwiązania stosunku pracy niespłacona pożyczka udzielana ze środków zakładowego funduszu mieszkaniowego podlega natychmiastowej spłacie w całości w przypadku:

- a) rozwiązania stosunku pracy przez pożyczkobiorcę na skutek porzucenia pracy,
- b) rozwiązania stosunku pracy przez zakład pracy bez wypowiedzenia z winy pożyczkobiorcy,
- c) rozwiązania stosunku pracy przez Pożyczkobiorcę w drodze wypowiedzenia.

§5

W przypadku gdy:

- a) pracownik przechodzi z innego zakładu pracy na mocy porozumienia stron,
- b) pracownik przechodzi na rentę lub emeryturę,
- c) pracownikowi został udzielony urlop bezpłatny,
- d) z pracownikiem został rozwiązany stosunek pracy z innych powodów niż wymienione w §4 zakład pracy w porozumieniu z Pożyczkobiorcą ustali sposób spłaty zabezpieczenia pożyczki.

§6

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie stosuje się Regulamin ZFŚS oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§7

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej.

§8

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

§9

Poręczyciel:

1. Pan/Pani zam.

seria i numer dowodu PESEL

telefon kontaktowy **Podpis**

2. Pan/Pani zam.

seria i numer dowodu PESEL

telefon kontaktowy **Podpis**

3. Pan/Pani zam.

seria i numer dowodu PESEL

telefon kontaktowy **Podpis**

.....
podpis pożyczkobiorcy

.....
podpis dyrektora

OŚWIADCZENIE PORĘCZENIA

Oświadczam, że znany jest mi fakt zawarcia umowy pomiędzy:

pożyczkobiorcą tj. (imię i nazwisko),

a

pożyczkodawcą tj. Dolnośląskim Zespołem Szkół Specjalnych przy Wielospecjalistycznym Szpitalu w Miliczu,

reprezentowanym przez:

1. **Hannę Zaczyk-Lindner** – dyrektora Dolnośląskiego Zespołu Szkół Specjalnych przy Wielospecjalistycznym Szpitalu w Miliczu.
2. **Kamile Sobkowiak** – główną księgową Dolnośląskiego Zespołu Szkół Specjalnych przy Wielospecjalistycznym Szpitalu w Miliczu

na mocy której zadłużenie w kwocie (słownie:),
zostanie uregulowane do dniar.,

1. Brak terminowej spłaty, skutkuje pisemnym powiadomianiem o tym fakcie Pożyczkobiorcy oraz poręczycieli.
2. W przypadku braku uregulowania należności, w ciągu 30 dni od dnia doręczenia powiadomienia, Pożyczkodawca pokryje zadłużenie ze świadczenia socjalnego tj. z ekwiwalentu pieniężnego za bon towarowy, który przysługuje pracownikom, emerytom oraz rencistom.
3. W pierwszej kolejności Pożyczkodawca zajmuje świadczenie socjalne tj. ekwiwalent pieniężny za bon towarowy pożyczkobiorcy, a następnie poręczycieli w równych częściach, do czasu uregulowania całej należności.
4. Pożyczkobiorca znajdujący się w szczególnie trudnej sytuacji może złożyć pisemny wniosek o przedłużenie terminu spłaty pożyczki.
5. W przypadku śmierci Pożyczkobiorcy niespłacona część pożyczki może zostać umorzona na pisemny wniosek osoby uprawnionej.

Podpis poręczycieli:

- 1)
- 2)
- 3)

Podpis pożyczkobiorcy

- 1)