Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚS

PRELIMINARZ ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH NA ROK ....

Przychody ogółem

1. stan ZFŚS na początku roku .....
2. odpis na ZFŚS - pracownicy .....
3. odpis na ZFŚS – emeryci i renciści .....
4. odsetki od pożyczek mieszkaniowych .....
5. odsetki bankowe .....
6. transport .....
7. energia elektryczna odpłatność wczasy .....
8. odpłatność za wczasy – Ustronie Morskie .....
9. spłata pożyczek mieszkaniowych .....

Przychody razem:

Koszty

1. zapomogi - pracownicy .....
2. zapomogi - emeryci i renciści .....
3. refundacja wczasów .....
4. pomoc dla emerytów na cele socjalne .....
5. pomoc dla emerytów na cele kulturalne .....
6. dofinansowanie imprez dla dzieci .....
7. koszty ZFŚS – Ustronie Morskie .....
8. koszty ZFŚS .....
9. umorzenie pożyczek .....
10. wypłata udzielonych pożyczek .....

Koszty razem: .....

Rezerwa: .....

Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS

Nazwisko i imię pracownika, emeryta lub rencisty .....

Jednostka organizacyjna , Telefon .....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O DOCHODACH W RODZINIE

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że łączny dochód mojego gospodarstwa domowego[1] w roku 2018 (na podstawie przedłożonego rocznego rozliczenia PIT składanego do Urzędu Skarbowego) wynosi ogółem rocznie:....., a miesięcznie w przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi:..... (wyliczenie zgodne z § 8 pkt 1 ppkt 1 Regulaminu).

2.Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS w roku 2019

a. Wypoczynku

b. Upominku Świątecznego.

Wypłata Upominku nastąpi pod warunkiem możliwości finansowych ZFŚS w 2019 r. t.j. jeśli Upominek Świąteczny zostanie ustalony przez Komisję Socjalną i zaakceptowany przez JM Rektora i Związki Zawodowe AWF Poznań, na zasadach określonych w Uchwale Komisji Socjalnej .

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu udzielania Świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych AWF Poznań[2].

☐ ***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:***

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia złożonego wniosku.

☐ ***Spełnienie obowiązku informacyjnego:***

Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła w formie tradycyjnej (papierowej) obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....
data i podpis wnioskodawcy

[1] „... Do gospodarstwa domowego zalicza się pracownika i jego współmałżonka, konkubinę/konkubenta, partnerkę życiową/partnera życiowego prowadzącego wspólnie z uprawnionym gospodarstwo domowe a także dzieci niepełnoletnie (własne i przysposobione) będące na jego utrzymaniu, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia, a jeśli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia. Jeżeli w/w dzieci posiadają w ciągu roku rozliczeniowego jakiekolwiek własne przychody, nie zaliczają się do wspólnego gospodarstwa domowego..." Uchwała Nr 8 Komisji Socjalnej Pracowników AWF podjęta na posiedzeniu w dniu 21.01.2019 r.

[2]"Zatajenie bądź podanie nieprawdziwych informacji dotyczących dochodów w gospodarstwie domowym, może skutkować pozbawieniem prawa do uzyskania Funduszu w roku, w którym podano nieprawdziwe dane. Decyzję w tej sprawie podejmuje Komisja Socjalna." § 8 pkt 1 ppkt 2 Regulaminu.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu

ZFŚS WNIOSEK NA 2019 r.

I. ZGŁOSZENIE NA WCZASY

.....

Nazwisko i imię pracownika, emeryta lub rencisty

.....

Jednostka organizacyjna, Telefon

Data rozpoczęcia pracy w AWF .....

Ostatni termin wczasów z AWF .....

II. TERMINY WCZASÓW W OŚRODKACH AWF W 2019 R. - WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ

1. CHYCINA - terminy do uzgodnienia

2. USTRONIE MORSKIE - turnusy 10 – dniowe

I	TURNUS	25.05. - 04.06.	II	TURNUS	04.06. - 14.06.
III	TURNUS	14.06. - 24.06.	IV	TURNUS	24.06. - 04.07.
V	TURNUS	04.07. - 14.07.	VI	TURNUS	14.07. - 24.07.
VII	TURNUS	24.07. - 03.08.	VIII	TURNUS	03.08. - 13.08.
IX	TURNUS	13.08. - 23.08.	X	TURNUS	23.08. - 02.09.
XI	TURNUS	02.09. - 12.09.	XII	TURNUS	12.09. – 22.09.

☐ ***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:***

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia złożonego wniosku.

☐ ***Spełnienie obowiązku informacyjnego:***

Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła w formie tradycyjnej (papierowej) obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....

Podpis pracownika, emeryta lub rencisty

Załącznik Nr 4 do Regulaminu ZFŚS

WNIOSEK

o udzielenie bezzwrotnej zapomogi

dla pracownika/emeryta/rencisty Akademii Wychowania Fizycznego

im. E. Piaseckiego w Poznaniu.

1. Nazwisko i imię .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Zakład/Dział ..... Telefon .....
4. Stanowisko ..... Data rozpoczęcia pracy w AWF .....
5. *Data przejścia na emeryturę/rentę ..... Stan cywilny .....
6. Ostatnio przyznana zapomoga z AWF (kwota, data) .....
7. Miesięczny przychód na jednego członka w gospodarstwie domowym .....
8. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

LP.	Nazwisko i imię	Pokrewieństwo	Wiek	Nazwa szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

* wypełnia emeryt/rencista

9. Proszę o przyznanie mi bezzwrotnej zapomogi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Uzasadnienie Wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

.....

.....

.....

.....

10. Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

☐ ***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:***

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia złożonego wniosku.

☐ ***Spełnienie obowiązku informacyjnego:***

Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła w formie tradycyjnej (papierowej) obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....

Data i podpis wnioskodawcy

Uwagi Działu Kadr i Płac – pracownika ds. ZFŚS i Administracji:

.....

.....

Decyzja Uczelnianej Komisji Socjalnej AWF z dnia .....

Komisja przyznała zapomogę w kwocie .....

Komisja nie przyznała zapomogi z powodu:

.....

.....

Z upoważnienia Uczelnianej Komisji Socjalnej

.....

WNIOSEK

o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko:.....

Adres zameldowania:.....

Numer serii dowodu osobistego:..... Data podjęcia pracy w AWF:.....

Zakład-Dział, telefon:..... Stanowisko:.....

Data otrzymania ostatniej pożyczki: .....Data złożenia wniosku:.....

Uprzejmie proszę o przyznanie pożyczki mieszkaniowej ze środków ZFŚS w wysokości:..... .....

z przeznaczeniem na:.....

Moimi poręczycielami będą:

1. Imię i nazwisko:..... .....
   Adres zameldowania: .....
   Numer serii dowodu osobistego: .....

2. Imię i nazwisko:..... .....
   Adres zameldowania: .....
   Numer serii dowodu osobistego: .....

☐ ***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:***

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia złożonego wniosku.

☐ ***Spełnienie obowiązku informacyjnego:***

Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła w formie tradycyjnej (papierowej) obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie o zarobkach wnioskodawcy (dotyczy pożyczki na budowę domu, kupno mieszkania):

Zaświadcza się, że wnioskodawca jest pracownikiem AWF z wynagrodzeniem miesięcznym:

brutto..... netto.....

.....
Data i podpis

Potwierdzenie o zatrudnieniu wnioskodawcy :.....

.....
Data i podpis

Opinia Uczelnianej Komisji Socjalnej Pracowników AWF

Komisja zgodnie z Regulaminem ZFŚS przyznała pożyczkę w kwocie:.....

Podpisy: Przewodniczącego i Członków Komisji; .....

.....

.....