Załącznik nr 1

Dopłata do wypoczynku dziecka pracownika

|  |  |
| --- | --- |
| **Dochód miesięczny na 1 członka rodziny** | **Wysokość dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dla dzieci /obozy, zielona szkoła, kolonie, turnusy rehabilitacyjne/ maksymalnie** |
| do **2000** zł włącznie | **75 %** |
| Od **2001** zł **-2500** złwłącznie | **70 %** |
| **od 2501**zł **-3000** zł włącznie | **65 %** |
| powyżej **3000** zł | **60 %** |

* Od 01 stycznia 2021 roku ustalono górną stawkę ceny wypoczynku dla dzieci   
  i młodzieży - do kwoty **2000** zł.
* Podstawę ustalenia średniego dochodu przypadającego na członka rodziny są łączne dochody brutto wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie na podstawie rozliczeń z US za rok poprzedni, pomniejszony o składkę na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, podatek dochodowy od osób fizycznych.

*Załącznik nr 2*

Tabela przyjętego podziału dochodu na jednego członka rodziny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupa I** | **Grupa II** | **Grupa III** | **Grupa IV** |
| **do 2000 zł włącznie** | **od 2001 zł -2500 zł włącznie** | **od 2501 zł-3000 zł włącznie** | **powyżej 3000 zł** |

Dochód rodziny brutto na podstawie rozliczeń z US za rok poprzedni pomniejszony o składki FUS, składkę zdrowotną i podatek

*Załącznik nr 3*

Naliczenie odsetki od pożyczek

według następującego wzoru:

O = P\* (s/100) \* [(r + 1) /24]

gdzie:

**O -kwota odsetek,**

**P -kwota pożyczki,**

**s -stopa procentowa,**

**r -liczba lat,**

\***100, 1 ,24 -liczby stałe.**

*Załącznik nr 4*

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego

w Rawiczu

Wały J. Dąbrowskiego 29

63-900 RAWICZ

Proszę o przyznanie mi świadczenia na wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie.

W przypadku otrzymania świadczenia proszę o przekazanie na rachunek bankowy nr ………………………………………………………………………….…………………….…

……………………………… …………………………………

(data) (własnoręczny podpis

**D E C Y Z J A**

W uzgodnieniu z przedstawicielami organizacji związkowych, działając na podstawie Regulaminu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w I Liceum Ogólnokształcącym w Rawiczu przyznaję/ nie przyznaję\* ww. **wnioskodawcy – świadczenie na wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie z** Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości.................................................................zł

(słownie:.................................................................................................................).

Uzasadnienie..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie.

Przedstawiciel organizacji związkowych Dyrektor

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

(pieczątka i podpis) (pieczątka i podpis)

*Załącznik nr 5*

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego

w Rawiczu

Wały J. Dąbrowskiego 29

63-900 RAWICZ

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego dla moich dzieci/mojego dziecka\*

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

(imię i nazwisko, data urodzenia)

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

(imię i nazwisko, data urodzenia)

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

(imię i nazwisko, data urodzenia)

Do wniosku załączam:

1. informację od organizatora o zakwalifikowaniu dziecka jako uczestnika zorganizowanego wypoczynku: w terminie, koszt, rodzaj wypoczynku;
2. rachunek/fakturę wystawioną przez organizatora wypoczynku, **ze wskazaniem nr konta bankowego organizatora.**

Oświadczam, że **nie uległy/uległy\*** zmianie informacje zawarte w złożonym przeze mnie Oświadczeniu o średnim dochodzie na członka rodziny (jeżeli zmiany nastąpiły należy do wniosku załączyć nowe Oświadczenie).

W/w dzieci powyżej 18-tego do 25 roku życia są na moim utrzymaniu, uczą się

i nie osiągają żadnych dochodów.

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu*.

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

(data) (własnoręczny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

W uzgodnieniu z przedstawicielami organizacji związkowych, działając na podstawie Regulaminu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w I Liceum Ogólnokształcącym w Rawiczu **przyznaję/ nie przyznaję**\* ww. **wnioskodawcy** dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci/ dziecka٭ z Zakładowego Fundusz Świadczeń Socjalnych w wysokości ......... % ceny wypoczynku. na każde dziecko (maksymalnie/łącznie) ................... zł.

Przyznana kwota ………………………………………………….. zł.

(słownie:..................................................................................................................................).

Uzasadnienie.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie.

Przedstawiciel organizacji związkowych Dyrektor

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

(pieczątka i podpis) (pieczątka i podpis)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6

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

(imię i nazwisko)

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

( adres zamieszkania)

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego

w Rawiczu

Wały J. Dąbrowskiego 29

63-900 RAWICZ

**WNIOSEK**

**O ŚWIADCZENIE SOCJALNE**

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świątecznym,

W przypadku otrzymania świadczenia proszę o przekazanie na rachunek bankowy nr ….………………………………………………………………………………………….…

Oświadczam, że **nie uległy/uległy\*** zmianie informacje zawarte w złożonym przeze mnie Oświadczeniu o średnim dochodzie na członka rodziny (jeżeli zmiany nastąpiły należy do wniosku załączyć nowe Oświadczenie).

……………………………………………

(podpis osoby uprawnionej)

\*niewłaściwe skreślić

*Załącznik nr 7*

**Umowa pożyczki**

W dniu ………………….……..……. r. pomiędzy

dyrektorem I Liceum Ogólnokształcącego w Rawiczu Panią Łucją Derą

a …………………………………………..

zatrudnionym/emerytem/rencistą/inną osobą uprawnioną, zwanym dalej Pożyczkobiorcą,

zwanymi dalej łącznie Stronami

została zawarta niniejsza umowa pożyczki.

§ 1

1. Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego w Rawiczu, zgodnie z decyzją Nr………………., z dnia…………………….. przyznaje Pożyczkobiorcy ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczkę w wysokości ………..…….. zł

(Słownie zł:…………………………………….……………………………………….)

z przeznaczeniem na cel mieszkaniowy w postaci……………….………….……..

1. Pożyczka oprocentowana jest w wysokości **2 %** w stosunku rocznym.
2. Pożyczka spłacona będzie w 36 ratach miesięcznych. Pierwsza rata wynosi ………….., następne po ……… Rozpoczęcie spłaty pożyczki nastąpi od ………………………………………

§ 2

Pożyczkobiorca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącanie należnych rat, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę.

§ 3

Niespłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna w przypadkach określonych w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w I Liceum Ogólnokształcącym w Rawiczu, z dnia………………………

§ 4

1. Pożyczkobiorca będący emerytem lub rencistą albo pracownikiem korzystającym z urlopu wychowawczego należne raty pożyczki wraz z odsetkami, określone w § 3, wpłaca w terminie do dnia 10-go każdego miesiąca na konto I Liceum Ogólnokształcącego w Rawiczu: PKO BP S.A. o/Rawicz; Nr 02 1020 3121 0000 6402 0004 8488.
2. Pożyczka niespłacona w całości lub w części staje się natychmiast wymagalna w przypadku rozwiązania umowy o pracę z Pożyczkobiorcą, chyba że dyrektor szkoły postanowi inaczej.

§ 5

1. W przypadku niespłacenia pożyczki wzywa się Pożyczkobiorcę na piśmie do uregulowania należności w wyznaczonym terminie, o czym zawiadamia się także poręczycieli.
2. W przypadku niespłacenia pożyczki przez Pożyczkobiorcę obowiązek ten spoczywa na poręczycielach, w przypadku niespłacenia przynajmniej dwóch kolejnych rat miesięcznych.

§ 6

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

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy: Ustawa o Zakładowym Funduszu Świadczeń **Socjalnych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz.1070 z późn. zm.),** Regulamin udzielania pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i przepisy Kodeksu Cywilnego.

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

1. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
2. Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego w Rawiczu, Pożyczkobiorca i Poręczyciele oświadczają, że przeczytali niniejszą umowę, rozumieją jej treść i w pełni ją akceptują, na dowód czego składają własnoręczne podpisy.

Na Poręczycieli proponuję niżej wymienionych pracowników – czynnych zawodowo – zatrudnionych na podstawie mianowania lub umowy o pracę na czas nieokreślony, ze mną w tym samym zakładzie pracy:

1. Pana/ią ................................................................................................................

zam. ....................................................................................................................

nr dow. osob. ......................................................................................................

wydan. przez .......................................................................................................

1. Pana/ią ….............................................................................................................

zam. .....................................................................................................................

nr dow. osob. ......................................................................................................

wydan. przez .......................................................................................................

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wyrażamy, jako solidarnie współodpowiedzialni, zgodę na pokrycie z naszych wynagrodzeń należnej kwoty wraz z odsetkami.

§ 9

Środki pieniężne przyznane z ZFSŚ zostaną przelane na konto:

Bank……………………………………………………………..

Nr konta ……………………………………………………………..

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

(podpis Poręczyciela)

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

(podpis Poręczyciela)

……….……………………….. ………………………………..

(Dyrektor Szkoły) (Pożyczkobiorca)

*Załącznik nr 8*

**WNIOSEK**

**o udzielenie pożyczki mieszkaniowej**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Nazwisko i imię .....................................................................................................

Adres zamieszkania ……….. ......................................................................................

Zajmowane stanowisko ...............................................................................................

Uprzejmie proszę o udzielenie mi pożyczki w wysokości .............................................

z przeznaczeniem na ...................................................................................................

o powierzchni ................... m2.

Rawicz, dnia …………………. ........................................

/ podpis /

POSTANOWIENIE

Na posiedzeniu w dniu ………………………………… postanowiono nie/przyznać – pożyczkę w wysokości ………….…..

(Słownie złotych: ………………………………………………………….………………….) z przeznaczeniem na ……………………………………….

UZASADNIENIE ODMOWY

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

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

za Organizacje Związkowe Dyrektor Szkoły

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

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

*Załącznik nr 9*

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

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

(Imię i nazwisko pracownika)

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

(adres)

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

Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego brutto przypadająca na jednego członka rodziny na podstawie rozliczeń z US za rok .............. pomniejszonego o składki FUS, składkę zdrowotną i podatek  
 – podpisać w odpowiednim wierszu tabeli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | grupa | Dochód | Podpis |
| 1. | **I** | do 2.000 |  |
| 2. | **II** | od 2.001 do 2.500 |  |
| 3. | **III** | od 2.501 do 3.000 |  |
| 4. | **IV** | od 3.000 |  |

*Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej zgodnie z art.233 §1 kodeksu karnego.*

………………………………… ……………………………………….

(data) (czytelny podpis)

Wyjaśnienie:

Za uprawnionych członków rodziny uważa się: współmałżonków, pozostających na utrzymaniu dzieci własne, przysposobione w ramach rodziny zastępczej, dzieci adoptowane (nie dłużej niż do 25 lat życia, jeżeli uczą się, nie pracują i nie są w związku małżeńskim lub bez względu na wiek, jeśli mają orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności).

1. W przypadku dochodu z działalności gospodarczej dochody przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowanie przez osoby osiągające dochody stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne. Pracownik, który nie osiągnął dochodów lub osiągnął dochody wolne od podatku podaje w oświadczeniu dochody na czas aktualnego zatrudnienia.
2. Dochód brutto, o którym mowa w ust. 1 obejmuje*:* 
   1. **wynagrodzenie brutto, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne i podatek dochodowy**
   2. emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
   3. dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
   4. dochody z działalności gospodarczej; dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
   5. stypendia,
   6. alimenty orzeczone przez sąd
   7. zasiłki dla bezrobotnych

**8) świadczenie 500 +**

*Załącznik nr 10*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Roczny plan rzeczowo-finansowy ZFŚS na rok ................... | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  |  | |  |
| I. Uprawnieni i planowane naliczenie funduszu | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  | | |  |
| Lp | | | Uprawnieni | Etaty | Odpis | | | Naliczenie |
| 1 | | | Nauczyciele |  |  | | |  |
| 2 | | | Administracja i obsługa |  |  | | |  |
| 3 | | | Obsługa (zwiększony odpis) |  |  | | |  |
| 4 | | | Emeryci i renciści /naucz./ |  |  | | |  |
| 5 | | | Emeryci i renciści /pozost. / |  |  | | |  |
|  | | | Razem |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
| II. Przychody | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  |  | |  |
| Lp | | | Rodzaj przychodu | | | | Kwota | |
| 1 | | | Pozostałość z roku ................ | | | |  | |
| 2 | | | Przypadające na rok ......... - spłaty pożyczek | | | |  | |
| 3 | | | Odpis ZFSS za rok ............ | | | |  | |
| 4 | | | Kapitalizacja odsetek na koncie socjalnym | | | |  | |
|  | | | Razem | | | |  | |
|  | | |  | | |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |
| III. Planowane rozchody | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  |  | |  |
| Lp. | | | Rodzaj wydatku | | | | Kwota | |
| 1 | | | Świadczenie urlopowe nauczycieli | | | |  | |
| 2 | | | Wczasy zorganizowane we własnym zakresie ( pod gruszą) | | | |  | |
| 3 | | | Wypoczynek dla dzieci i młodzieży | | | |  | |
| 4 | | | Pomoc na cele mieszkaniowe | | | |  | |
| 5 | | | Zapomogi losowe i z tytułu choroby | | | |  | |
| 6 | | | Świadczenie socjalne dla pracowników i emerytów | | | |  | |
| 7 | | | Wyjazdy i imprezy integracyjne na warunkach powszechnej dostępności i równych zasadach dla pracowników i emerytów | | | |  | |
| 8 | | | Wycieczki turystyczno-krajoznawcze z odpłatnością | | | |  | |
| 9 | | | Imprezy kulturalne , rozrywkowe i sportowe dla pracowników i emerytów szkoły | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  |
|  | |
|  | |
|  | | | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |