



**ZAŁĄCZNIKI DO
REGULAMIN ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH
Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie**

1. Załącznik nr 1 – Plan rzeczowo-finansowy (*preliminarz*)
2. Załącznik nr 2 – wzór Oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
3. Załącznik nr 3 – wzór Oświadczenia do wyliczenia funduszu emeryta/rencisty
4. Załącznik nr 4 – Tabela progów dochodowych
5. Załącznik nr 5 – Tabele wysokości świadczeń finansowanych z Funduszu
6. Załącznik nr 5– Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego
7. Załącznik nr 6 – Wniosek o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe
8. Załącznik nr 7 – Umowa pożyczki na cele mieszkaniowe



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czluhow.pl 🌐 www.zsa-czluhow.pl

Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚS Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie

Plan rzeczowo-finansowy dochodów i wydatków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na 20..... rok

Naliczony odpis na 20.....rok:

- 1) odpis nauczycieli
- 2) odpis pracowników administracji i obsługi
- 3) odpis emeryci / renciści nauczyciele
- 4) odpis emeryci / renciści

RAZEM

suma wymagalnych spłat pożyczek mieszkaniowych:

kwota pozostała z 20... roku

ogółem ZFŚS na 20... rok

LP.	PRZEZNACZENIE WYDATKU	KWOTA W ZŁ	% UDZIAŁU W FUNDUSZU
1.	Dopłata do wypoczynku: A) świadczenia urlopowe nauczycieli B) dofinansowanie do wczasów „pod gruszą”		
2.	Dopłata do wypoczynku dzieci		
3.	Zakup paczek dla dzieci		
4.	Bezzwrotna pomoc finansowa - zwiększone wydatki w okresie wiosennym - zwiększone wydatki w okresie jesienno-zimowym		
5.	Zapomogi		
6.	Dofinansowanie do imprez kulturalno-oświatowych oraz sportowo- rekreacyjnych		
7.	Pożyczki mieszkaniowe		
8.	Rezerwa finansowa		
9.	Razem		

.....

(Podpis przedstawicieli związków zawodowych)

.....

.....

(podpis Pracodawcy)

.....

(podpisy pracowników reprezentujących interesy załogi)



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czluchow.pl 🌐 www.zsa-czluchow.pl

Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie

Człuchów, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

za rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Uwagi:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Oświadczam, że w oparciu o roczne dochody wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, średni roczny dochód* przypadający na członka rodziny

wynosi:..... zł, to jest miesięcznie zł

(słownie:)

Objaśnienie*

1. Sytuacja życiowa, rodzinna i materialna rodziny, są to wszystkie dochody opodatkowane i nieopodatkowane osób uprawnionych o których mowa §7 regulaminu oraz otrzymane wszelkie świadczenia, z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób i podzielone przez dwanaście.
2. Sytuacja życiowa, rodzinna i materialna rodziny obejmuje w szczególności:
 - ✓ wynagrodzenie brutto, w tym zarobek osiągany w kraju, za granicą, emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, alimenty, stypendia, staż,
 - ✓ dochody z gospodarstwa rolnego,
 - ✓ dochód z najmu i dzierżawy,
 - ✓ dochody z działalności gospodarczej: należy wykazać faktyczny uzyskany dochód,
 - ✓ świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze, świadczenie 500+, świadczenie „dobry start” inne świadczenie nie wymienione wyżej,



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czluchow.pl 🌐 www.zsa-czluchow.pl

- ✓ przychody (po odjęciu kosztów ich uzyskania),
- ✓ otrzymane alimenty, płacone alimenty.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego:

Art. 245 Dokument prywatny sporządzony w formie pisemnej albo elektronicznej stanowi dowód tego, że osoba, która go podpisała złożyła oświadczenie zawarte w dokumencie.

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej.

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego):

Art. 233 § 1. Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8).

.....
Czytelny podpis pracownika/osoby uprawnionej

POUCZENIE

1. W oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie opodatkowane i nieopodatkowane przychody członków rodziny uprawnionego, jego małżonka i dzieci będących na utrzymaniu pracownika do 18 roku lub 25 roku życia, jeżeli uczą się albo studiują i nie pobierają zasiłku, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. W celu udokumentowania nauki lub studiowania dzieci pracownika w wieku od 18 do 25 roku życia należy dołączyć kserokopię aktualnej legitymacji szkolnej lub zaświadczenie ze szkoły lub z uczelni.

Informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie; Inspektorem Danych Osobowych jest: Ewelina Warszewska e-mail: iod@poeksit.czluchow.org.pl
2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do uzyskania dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.).
3. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO.
4. Nie jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania ww. danych osobowych. Jednak brak podania ww. danych uniemożliwia przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS. Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
5. Warunki korzystania z pomocy socjalnej określa Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ww. informacjami oraz pouczeniem.

Człuchów, dnia

.....

(podpis)



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

[✉ zsa@zsa-czluchow.pl](mailto:zsa@zsa-czluchow.pl) [🌐 www.zsa-czluchow.pl](http://www.zsa-czluchow.pl)

Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFSS w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie

Człuchów, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, emeryt/rencista)*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

do wyliczenia funduszu emeryta/rencisty

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w minowym roku kalendarzowym dochód brutto wyniósł zł, słownie:

.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej

.....
czytelny podpis

Informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie; Inspektorem Danych Osobowych jest: Ewelina Warszewska e-mail: iod@poeksit.czluchow.org.pl
2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do uzyskania dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.).
3. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO.
4. Nie jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania ww. danych osobowych. Jednak brak podania ww. danych uniemożliwia przyznanie świadczenia socjalnego z ZFSS. Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
5. Warunki korzystania z pomocy socjalnej określa Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ww. informacjami.

Człuchów, dnia

.....
(podpis)



Załącznik Nr 4 do Regulaminu ZFŚS Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie

**TABELE PROGÓW DOCHODOWYCH I WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ
FINANSOWANYCH Z ZFŚS I DOPLAT DO TYCH ŚWIADCZEŃ**

Wysokość świadczeń o których mowa w §11 - §17 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie z dnia 02 stycznia 2024r. uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej **gospodarstwa domowego** wnioskodawcy oraz następujących progów dochodowych:

Tabela nr 1 – progi dochodowe

Próg dochodu	Średni dochód brutto na osobę w rodzinie
I	do 3000 zł
II	od 3001-4000 zł
III	od 4001-5000 zł
IV	powyżej 5001 zł

Tabela nr 2 – dopłaty do różnych form zorganizowanego wypoczynku krajowego i zagranicznego, tj. wczasy, sanatoria leczniczo-profilaktyczne, wycieczki, rajdy oraz wypoczynek dla dzieci i młodzieży

Próg dochodu	Dopłata raz w roku za całość
I	nie więcej niż 700,00 zł
II	nie więcej niż 500,00 zł
III	nie więcej niż 400,00 zł
IV	nie więcej niż 200,00 zł

Tabela nr 3 – dopłaty do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie, tzw. „wczasy pod gruszą”

Próg dochodu	Dopłata raz w roku za całość
I	nie więcej niż 1.300,00 zł
II	nie więcej niż 1.200,00 zł
III	nie więcej niż 1.100,00 zł
IV	nie więcej niż 1.000,00 zł

Tabela nr 4 – dopłaty do świadczeń w ramach działalności sportowo-rekreacyjnej i kulturalno-oświatowej oraz dopłat do wysokości udzielonej pomocy finansowej, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym i jesienno-zimowym, dopłata do paczek dla dzieci

Próg dochodu	Dopłata
I	do 95%
II	do 90%
III	do 85%
IV	do 80%

Tabela nr 5 – wysokości udzielanej zapomogi finansowej w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną oraz w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi i długotrwałą chorobą lub śmiercią

Próg dochodu	Wysokość zapomogi
I	do 2.300,00zł
II	do 2.200,00zł
III	do 2.100,00zł
IV	do 2.000,00zł



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czuchow.pl 🌐 www.zsa-czuchow.pl

Załącznik Nr 5 do Regulaminu ZFŚS Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS

w ZESPOLE SZKÓŁ AGROBIZNESU W CZŁUCHOWIE

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi/mojej rodzinie *
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie
świadczenia
w formie ***:

- zapomogi finansowej (losowej),
- bezzwrotnej pomocy finansowej, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym lub jesienno-zimowym,
- dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”,
- zakup paczek okolicznościowych dla dzieci,
- dofinansowania wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży,
- dofinansowanie do spotkania kulturalno-oświatowego/działalności sportowo-rekreacyjnej.

Opisać rodzaj sytuacji losowej **

.....

.....

.....

.....

Dołączam następujące dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia **

.....

.....

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto nr

.....

w banku

Miejscowość i data:

(podpis wnioskodawcy)



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czuchow.pl 🌐 www.zsa-czuchow.pl

Objaśnienia do wniosku:

*pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna osoba (wpisać jaka), ** niepotrzebne skreślić; ***zaznaczyć właściwe,

Informujemy, że:

- 1.Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie; Inspektorem Danych Osobowych jest: Ewelina Warszevska, e-mail: iod@poeksit.czuchow.org.pl
- 2.Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do uzyskania dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.).
- 3.Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO.
- 4.Nie jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania ww. danych osobowych. Jednak brak podania ww. danych uniemożliwia przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS. Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
- 5.Warunki korzystania z pomocy socjalnej określa Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ww. informacjami.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
podpis poręczyciela

.....
podpis poręczyciela

Wypełnia Pracodawca:

Wnioskodawca znajduje się w..... progu dochodowym.

Opinia pracownika reprezentująca interesy pracowników

Proponujemy przyznać/odmówić przyznania* świadczenie/a w formie.....

.....
w kwociezł brutto (słownie: zł)

Uwagi: (np. uzasadnienie odmowy)

.....

.....

(data i podpisy przedstawicieli reprezentujących interesy pracowników)

Decyzja Pracodawcy

Przyznano świadczenie w formie w kwociezł brutto
(słownie: zł)

Odmówiono przyznania świadczenia w formie z powodu

.....

.....

.....
(data i podpis Pracodawcy)



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czuchow.pl 🌐 www.zsa-czuchow.pl

Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFSS w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie

Człuchów, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor Zespołu Szkół
Agrobiznesu w Człuchowie**

WNIOSEK O PRYZNANIE ZWROTNEJ POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE

Proszę o przyznanie pożyczki ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie: (słownie:.....) z przeznaczeniem na:

Oświadczenie

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

- Remont i modernizację mieszkań*/ lub domów jednorodzinnych*/,
- Budowę domu jednorodzinnego,
- Adaptację pomieszczeń na cele mieszkaniowe,
- Zakup*/ lub wykup mieszkania*/ lub domu jednorodzinnego*/ na własność

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku.

* niewłaściwe skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

Na poręczycieli proponuję:

1.
(imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania)

2.
(imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, celem zawarcia umowy o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe Panu/Pani

.....
podpis poręczyciela

.....
podpis poręczyciela



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czluhow.pl 🌐 www.zsa-czluhow.pl

Informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie; Inspektorem Danych Osobowych jest: Ewelina Warszewska, e-mail: iod@poeksit.czluhow.org.pl
2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do uzyskania dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.).
3. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO.
4. Nie jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania ww. danych osobowych. Jednak brak podania ww. danych uniemożliwia przyznanie świadczenia socjalnego z ZFSS. Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
5. Warunki korzystania z pomocy socjalnej określa Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ww. informacjami.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
podpis poręczyciela

.....
podpis poręczyciela

Decyzja pracodawcy o przyznaniu świadczenia:

Przyznano – odmówiono* pożyczkę mieszkaniową

w kwocie zł, słownie: zł.

.....
podpis dyrektora szkoły

Człuchów, dnia



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czuchow.pl 🌐 www.zsa-czuchow.pl

Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFSS w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie

.....
pieczętka szkoły

UMOWA POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE

zawarta w dniu 20..... roku pomiędzy Dyrektorem Zespołu Agrobiznesu w Człuchowie, ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów reprezentowanym przez

dyrektora.....,

zwanym dalej „Pożyczkodawcą”,

a,

(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

zam. w

(adres zamieszkania)

uprawnionym do korzystania ze świadczeń zakładowego funduszu świadczeń socjalnych na cele mieszkaniowe na podstawie Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie, zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”.

§ 1

Na podstawie decyzji z dnia 20..... roku Pożyczkodawca przyznaje Pożyczkobiorcy ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczkę na cele mieszkaniowe: w wysokości zł

(wpisać cel mieszkaniowy)

(słownie złotych))

§ 2

Udzielona pożyczka podlega spłacie wraz z odsetkami w ratach miesięcznych pozł, słownie złotych każda. Rozpoczęcie spłaty następuje dnia 20.....r.

§ 3

1. Pożyczkobiorca upoważnia Pożyczkodawcę do potrącania należnych rat spłaty pożyczki zgodnie z §2 umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę bądź świadczeń z tytułu niezdolności do pracy z tytułu choroby.



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

✉ zsa@zsa-czluhow.pl 🌐 www.zsa-czluhow.pl

2. Pożyczkobiorca emeryt/rencista/pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne* zobowiązuje się do regularnych, comiesięcznych spłat zadłużenia na rachunek bankowy zakładowego funduszu świadczeń socjalnych do 10 dnia każdego miesiąca.

§ 4

W uzasadnionych przypadkach losowych, powodujących istotne pogorszenie sytuacji materialnej, Pożyczkobiorca może wystąpić z wnioskiem o czasowe zawieszenie spłaty pożyczki do 6 miesięcy, bądź o rozłożenie spłaty pozostałej części pożyczki na większą liczbę rat. Decyzję w tej sprawie podejmuje każdorazowo dyrektor szkoły. Łączny okres wydłużenia spłaty pożyczki i zawieszenia spłat nie może przekroczyć 24 miesięcy.

§ 5

W szczególnych uzasadnionych przypadkach losowych wiążących się z bardzo trudną sytuacją materialną, Pożyczkobiorca może wystąpić z udokumentowanym wnioskiem o umorzenie spłaty części pożyczki.

§ 6

Pozostająca do spłacenia część pożyczki staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- 1) wygaśnięcia stosunku pracy,
- 2) rozwiązania stosunku pracy bez wypowiedzenia z winy pracownika,
- 3) korzystania z długotrwałego urlopu bezpłatnego,
- 4) wykorzystania pożyczki na cel inny niż określony w umowie,
- 5) przejścia czynnego pracownika na emeryturę/rentę/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, chyba że pożyczkobiorca zobowiąże się pisemnie do terminowego spłacania pożyczki w formie miesięcznych rat wpłacanych na rachunek bankowy wskazany przez pracodawcę.

§ 7

Pożyczkobiorca przedstawia dwóch poręczycieli, którymi mogą być jedynie czynni pracownicy szkoły. Ustanie zatrudnienia poręczycieli w okresie obowiązywania niniejszej umowy wymaga ustanowienia nowych poręczycieli w formie pisemnego aneksu.

§ 8

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

