Załącznik Nr 5

Kielce, dnia …….

WNIOSEK

o przyznanie pożyczki na remont mieszkania

DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH
w Kielcach

Nazwisko i imię …… nr tel. …….

Adres zamieszkania ……..

Ostatnie miejsce zatrudnienia ……...

1. Proszę o przyznanie pożyczki ze środków funduszu socjalnego w wysokości ……..

   słownie: …….

2. Dochód miesięczny brutto* wynosi ……

3. Numer emerytury …….…….

4. Zobowiązuje się do uaktualniania w/w danych w razie ich zmiany.

POTWIERDZENIE OSTATNIEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

……..
(pieczęć placówki)

Zaświadcza się, że Pan(i) ……...

jest emerytem, rencistą ……..
(nazwa placówki)

…….
(podpis i pieczęć dyrektora placówki)

Proszę o przekazanie przyznanej pożyczki na moje konto w banku**……...….

nr ……....

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art.233KK.
** W przypadku osoby, która nie posiada konta, prosimy o wpisanie danych osoby upoważnionej do obioru pożyczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Administratorem danych osobowych jest MZPPP w Kielcach. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest „Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty" ustalony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony ze związkami zawodowymi.

……..……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UMOWA nr……..……..
w sprawie udzielenia pożyczki na remont mieszkania

zawarta w dniu …….. pomiędzy Miejskim Zespołem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Kielcach ul. Urzędnicza 16 reprezentowanym przez Dyrektora: dr n.hum.Annę Hajdukiewicz

a Panem(nią) …….

zamieszkałym (ą) ……..

emerytem, rencistą placówki …….……
(ostatnie miejsce zatrudnienia)

§1

Decyzją nr …… z dnia …… podjętą w porozumieniu z właściwymi organami Związków Zawodowych pracowników oświaty w Kielcach, w trybie i na zasadach określonych w Ustawie z dnia 4 marca 1994r.o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Tekst jednolity: Dz.U. z 2023r. poz.998) oraz obowiązującym Regulaminie Wspólnej Działalności Socjalnej.

przyznano Pani (nu) pożyczkę na remont mieszkania w wysokości: ……...…….,

słownie: ……...

+ odsetki w wysokości …...…….zł.

Oprocentowanie wynosi 3% w stosunku rocznym.

§2

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości w 36 ratach (okres 3 lat), z których pierwsza wynosi …...……..…zł, następne po …….…….. miesięcznie, poczynając od dnia ……...……

§3

1.W uzasadnionych przypadkach spłata pożyczki może być zawieszona na okres do 1 roku. W przypadku śmierci pożyczkobiorcy pozostała do spłaty kwota pożyczki zostaje umorzona w całości.

§4

Pożyczkobiorca winien dokonywać spłaty udzielonej pożyczki w terminie do dnia 30-go każdego miesiąca na konto: **Miejski Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych, 25-729 Kielce ul. Urzędnicza 16.**

ING Bank Śląski SA

Nr 81 1050 1461 1000 0023 5341 4796

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku zmiany danych osobowych adresu lub telefonu należy niezwłocznie powiadomić MZPPP.

§5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową ma zastosowanie Ustawa z dnia 4.03.1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Tekst jednolity: Dz.U. z 2023r. poz.998) oraz postanowienia Regulaminu Wspólnej Działalności Socjalnej.

§6

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują: pożyczkobiorca i Miejski Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Kielcach.

Poręczyciele:

1.Pan(ni)……..
Adres zamieszkania …….
Miejsce zatrudnienia ……..
Numer PESEL …….

2.Pan(ni) …….
Adres zamieszkania …….
Miejsce zatrudnienia ……
Numer PESEL …….

W razie nieuregulowania we właściwym terminie spłaty pożyczki zaciągniętej przez w/w ze środków ZFŚS **wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami, w tym poprzez potrącenie z naszych wynagrodzeń.**

Podpisy poręczycieli:

1. ……
2…….

……...
(podpis pożyczkobiorcy)

Stwierdzam własnoręczność podpisu poręczyciela/i

1.
…….
(podpis i pieczęć Dyrektora zakładu pracy)

2.
…….
(podpis i pieczęć Dyrektora zakładu pracy)

…….
(pieczęć zakładu pracy)