

.....  
/nazwisko i imię/

.....  
/adres zameldowania/

.....  
/jednostka organizacyjna/

.....  
/stanowisko służbowe/

**W N I O S E K**  
**O UDZIELENIE POMOCY NA CELE MIESZKANIOWE**  
**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Proszę o udzielenie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w wysokości

.....  
/słownie: ...../ na:

- a/ zakup domu \*
- b/ zakup/wykup mieszkania \*
- c/ budowę domu \*
- d/ zaadaptowanie pomieszczeń niemieszkalnych na lokale mieszkalne \*
- e/ przystosowanie lokalu mieszkalnego do potrzeb osób niepełnosprawnych \*
- f/ modernizację lub remont mieszkania lub domu \*

**Oświadczam, że spłaciłem pożyczkę z ZFŚS**

**\* Oświadczam, że dochód liczony wg Regulaminu ZFŚS wynosi *poniżej / powyżej* 150%  
obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę.**

Na poręczycieli proponuję:

1. ....

.....  
/podpis poręczyciela/

2. ....

.....  
/podpis poręczyciela/

Stwierdza się, że wnioskodawca jest pracownikiem w okresie próbnym – w okresie  
wypowiedzenia – zatrudnionym \*

W.....  
od dnia ..... do dnia .....

.....  
/potwierdza Referat Kadr/

\* właściwe podkreślić

**Pouczenie**

W nawiązaniu do Regulaminu ZFŚS:

1. Przez dochód należy rozumieć wszelkie dochody osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego, zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie, podzielone przez liczbę tych osób i przez liczbę 12 (w przypadku osób, które posiadały w poprzednim roku kalendarzowym dochody) lub liczbę 3 (w przypadku osób, które nie posiadały w poprzednim roku kalendarzowym dochodów). Do dochodu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, wlicza się w szczególności: wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne, wynagrodzenie z tytułu umów o charakterze cywilnoprawnym (np. zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy itp.), pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne, emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, 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, stypendia, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych, świadczenie uzyskiwane w ramach programu 500+.
2. Osobami uprawnionymi do korzystania z Funduszu są w szczególności pracownicy zatrudnieni na czas nieokreślony i określony na podstawie umowy o pracę, emeryci i renciści-byli pracownicy zakładu, członkowie rodziny zmarłego pracownika, emeryta oraz rencisty, dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do ukończenia 20 roku życia, współmałżonkowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922).

Kraków, dnia .....

.....  
/podpis wnioskodawcy/