

Zarządzenie Nr 1.2026

Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku

z dnia 02 stycznia 2026 roku

w sprawie wprowadzenia zasad gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku.

Na podstawie art.8 ust. 2 ustawy z dnia 04.03.1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń
Socjalnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 288) zarządzam, co następuje:

§1

Wprowadza się do stosowania w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku uzgodnione
z przedstawicielami pracowników Zasady gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku w 2026 roku, których treść
stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§2

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikom Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku.

§3



Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

po Dyrektora
Domu Pomocy Społecznej
w Zochcinku
Jarosław Basak

**PRELIMINARZ PRZYCHODÓW I KOSZTÓW
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
W ROKU 2026**

I STAN ZFŚS NA DZIEŃ 01.01.2026 ZA ROK:	150 795,73
II PLANOWANY ODPIS NA ZFŚS W ROKU BIEŻĄCYM 2026:	652 360,65
1) Odpisy	651 610,65
a) na pracowników w tzw. normalnych warunkach pracy	132 445,35
b) odpis na pracowników w tzw. szczególnych warunkach pracy	513 769,36
c) odpis na pracowników z tzw. umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	5 395,94
2) Planowane zwiększenia z tytułu odsetek od środków na koncie bankowym	
3) Planowane zwiększenia z tytułu odsetek od udzielonych pożyczek	750,00
III FUNDUSZ DO DYSPOZYCJI W ROKU BIEŻĄCYM – 2026	803 156,38
IV PLANOWANE KOSZTY Z FUNDUSZU W ROKU BIEŻĄCYM - 2026	652 700,00
1) zapomogi losowe	20 000,00
2) dopłaty do imprez integracyjnych, sportowych oraz o charakterze kulturalno-oświatowym	60 500,00
3) świadczenia rzeczowe paczki mikołajkowe	10 000,00
4) świadczenia dla pracowników z tytułu dofinansowania wypoczynku letniego organizowanego we własnym zakresie „wczasy pod gruszą”	165 000,00
5) wycieczka zagraniczna i krajowa	257 200,00
6) wypoczynek zagraniczny	140 000,00
V POZOSTAŁY STAN ZFŚS:	150 456,38
VI USTALENIA DODATKOWE DO PRELIMINARZA	
1) rezerwa na wydatki przyszłych okresów	150 456,38

Przedstawiciele pracowników

M. Burden 


Dyrektor


p.o. Dyrektora
Domu Pomocy Społecznej
w Zoelcinku

Jarosław Basak

Załącznik
do Zarządzenia Nr 1.2026
z dnia 02 stycznia 2026 roku

ZASADY GOSPODAROWANIA ŚRODKAMI ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W ZOCHCINKU

Działając na podstawie ustawy o z dn. 04.03.1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 288) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 09.03.2009 r. w sprawie sposobu ustalenia przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczenia odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz. U. poz. 349) i Regulaminu o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych z dn. 07.10.2020 r. stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 31.2020 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku oraz Przedstawiciele pracowników postanawiają, że: środki Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku ubiegania się o świadczenie zostaną przeznaczone na finansowanie/dofinansowanie działalności socjalnej na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, w postaci:

1. zapomóg pieniężnych bezzwrotnych przyznawanych w szczególnych przypadkach losowych,
2. uczestniczenia osób uprawnionych w imprezach sportowych oraz o charakterze kulturalno-oświatowym,
3. świątecznych paczek dla dzieci,
4. dofinansowania wypoczynku urlopowego tzw. „wczasów pod gruszą”,
5. organizowanych dla pracowników i osób uprawnionych imprez turystycznych, wycieczek,
6. pożyczek zwrotnych.

Osoby zamierzające ubiegać się o świadczenie zobowiązane są do złożenia oświadczenia o sytuacji rodzinnej i materialnej w terminie do 31 marca w roku ubiegania się o świadczenie z zastrzeżeniem § 9 ust. 6, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 do Zasad Gospodarowania ZFŚS w Zochcinku; niezłożenie oświadczenia we wskazanym terminie tzn. do 31 marca roku ubiegania się o świadczenie, oznacza zakwalifikowaniem uprawnionego do grupy o najwyższych dochodach.

Osoby zamierzające ubiegać się o konkretne świadczenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zobowiązane są złożyć wniosek o przyznanie danego świadczenia socjalnego.

Świadczenia są udzielane na pisemny wniosek uprawnionego, którego wzór stanowi Załącznik Nr 4 oraz Załącznik Nr 4A, do Zasad Gospodarowania ZFŚS w Zochcinku.

§ 1

Zapomogi losowe

Pracownikowi DPS w Zochcinku zwanego dalej uprawnionym, który na skutek zdarzeń losowych, a zwłaszcza klęsk żywiołowych doznał znacznego uszczerbku majątkowego albo ponosi znaczne wydatki związane z leczeniem lub rehabilitacją, jak również z innych uzasadnionych przyczyn może być przyznana zapomoga losowa.

1. Zapomoga stanowi bezzwrotną pomoc finansową dla uprawnionych.
2. Zapomoga może być przyznana raz w roku.
3. Wysokość zapomogi losowej dla uprawnionych dotkniętych wypadkami losowymi lub długotrwałymi chorobami, w tym wymagającymi rehabilitacji i leczenia sanatoryjnego oraz z tytułu klęski żywiołowej nie może przekroczyć 2.500,00 zł.
4. Wysokość zapomogi z tytułu zgonu pracownika nie może przekroczyć kwoty 5.000,00 zł.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Pracodawca może podjąć decyzję o przyznaniu zapomogi w wysokości wyższej od wysokości maksymalnej określonej zgodnie z ust. 3 i 4.
6. O pomoc materialną w formie zapomogi może ubiegać się uprawniony, jeżeli:
 - a) złoży wniosek o zapomogę, którego wzór stanowi Załącznik Nr 2 do Zasad Gospodarowania ZFŚS w Zochcinku,
 - b) przedstawi do wglądu stosowną dokumentację uzasadniającą potrzebę przyznania pomocy, w tym wskazującą na konieczność przeprowadzenia rehabilitacji lub poddania się leczeniu (np. zaświadczenie lekarza o przewlekłej chorobie i inne dokumenty potwierdzające stan zdrowia, koszty leczenia, zestawienie miesięcznych wydatków jako uzasadnienie złej sytuacji materialnej i rodzinnej, potwierdzenie zadłużenia, kopie ogłoszeń lokalnych władz samorządowych o wprowadzeniu stanu klęski żywiołowej, fotografie zniszczeń przez te klęski wyrządzonych uprawnionemu, lub inne dowody istnienia indywidualnego zdarzenia losowego powodującego uszczerbek majątkowy, itp.),
 - c) w celu udokumentowania zaistniałej sytuacji będącej podstawą wniosku o zapomogę Pracodawca może żądać dodatkowych dokumentów potwierdzających tę okoliczność,
 - d) załatwione odmownie wnioski o zapomogę osób uprawnionych nie wymagają uzasadnienia, a decyzja Pracodawcy jest ostateczna.

§ 2

Dopłaty do imprez sportowych oraz o charakterze kulturalno-oświatowym

Dopłaty dla pracowników w roku ubiegania się o świadczenie przysługuje wg ustalonych zasad:

- **I grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie nie przekroczą kwoty minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego, pracownik otrzyma dofinansowanie do **80%** kosztów imprezy na jednego uczestnika lub ceny biletu,

- **II grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie przekroczą kwotę minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego pracownik otrzyma dofinansowanie do **75%** kosztów imprezy na jednego uczestnika lub ceny biletu,
- **III grupa (współmałżonek, dzieci własne lub przysposobione)** – dopłata w wysokości **20%** kosztów imprezy na jednego uczestnika lub ceny biletu i przysługuje jednemu członkowi rodziny pracownika.

§ 3

Świadczenia rzeczowe paczki mikołajkowe

Dla dzieci własnych i przysposobionych pracowników, którzy są zatrudnieni na dzień 01 grudnia w roku ubiegania się o świadczenie i mają na utrzymaniu dzieci w wieku od 1 do 14 lat:

- **I grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie nie przekroczą kwoty minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego pracownik otrzyma paczkę dla dziecka do **180,00 zł** brutto,
- **II grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie przekroczą kwotę minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego pracownik otrzyma paczkę dla dziecka do **160,00 zł** brutto.

§ 4

Świadczenia dla pracowników z tytułu dofinansowania wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie

1. Świadczenia dla pracowników tzw. „wczasy pod gruszą” wypłacane raz w roku ubiegania się o świadczenie wg ustalonych zasad :
 - **I grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie nie przekroczą $\frac{1}{2}$ minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego pracownik otrzyma **1 050,00 zł brutto**,
 - **II grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie są w przedziale pomiędzy $\frac{1}{2}$ minimalnego wynagrodzenia a minimalnym wynagrodzeniem z roku poprzedniego pracownik otrzyma **950,00 zł brutto**,
 - **III grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie przekroczą kwotę minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego pracownik otrzyma **900,00 zł**.

2. Warunkiem skorzystania ze świadczenia „wczasy pod gruszą” jest przebywanie na urlopie wypoczynkowym minimum 14 kolejnych dni kalendarzowych z wymiaru urlopu przysługującego pracownikowi w danym roku oraz złożenie wniosku przed rozpoczęciem planowanego urlopu.
3. Pracownicy z I i II grupy, o których mowa powyżej, do wniosku zobowiązani są wykazać faktyczną wysokość dochodów brutto w rodzinie na podstawie oświadczenia o sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej. Oświadczenie stanowi załącznik Nr 1 do Zasad Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku.

§ 5

Organizowanych dla pracowników i osób uprawnionych imprez turystycznych, wycieczek

1. Dopłaty dla pracowników wypłacane w roku ubiegania się o świadczenie wg ustalonych zasad:
 - **I grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie nie przekroczą minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego pracownik otrzyma dofinansowanie do **80%** kosztów wycieczki na jednego uczestnika,
 - **II grupa pracowników** - jeżeli łączne średniomiesięczne dochody brutto na osobę w rodzinie przekroczą kwotę minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego pracownik otrzyma dofinansowanie do **75%** kosztów wycieczki na jednego uczestnika,
 - **III grupa (współmałżonek)** – dopłata w wysokości **20%** kosztów wycieczki i przysługuje jednemu członkowi rodziny pracownika.

§ 6

Pożyczki zwrotne

1. Warunkiem otrzymania pożyczki jest złożenie wniosku którego wzór stanowi Załącznik Nr 3 oraz Załącznik Nr 3A, do Zasad Gospodarowania ZFŚS w Zochcinku i podpisanie umowy.
2. Pożyczki zwrotne w roku w roku ubiegania się o świadczenie wypłacane są w wysokości do 5 000,00 zł jednak w przypadkach szczególnie uzasadnionych Pracodawca może podjąć decyzję o przyznaniu pożyczki w kwocie wyższej niż 5 000,00 zł.
3. Okres spłaty pożyczki wynosi maksymalnie **20** miesięcy.
4. Pożyczka oprocentowana jest w wysokości 1,5%.
5. W przypadku rozwiązania stosunku pracy pożyczka podlega natychmiastowej spłacie.
6. Jako zabezpieczenie spłaty pożyczki wymagane jest udzielenie poręczenia przez dwóch pracowników, zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony lub do końca trwania spłaty pożyczki.

7. Zarówno pożyczkobiorca jak i poręczyciel pożyczkobiorcy musi być osobą zdolną do spłaty (poprzez potrącenia na liście płac).

§ 7

1. Łączna wartość świadczeń rzeczowych i finansowych zwolniona jest z podatku dochodowego od osób fizycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wszystkie płatności, dopłaty i zwroty z Funduszu, dokonywane będą na rzecz osób uprawnionych poprzez przelew, na wskazane przez nich rachunki bankowe. W wyjątkowych, uzasadnionych przypadkach, w szczególności, gdy dana osoba uprawniona nie posiada rachunku bankowego, płatności dokonywane mogą być także w gotówce, w kasie DPS w Zochcinku.

§ 8

1. Podstawę do przyznania świadczeń stanowi średni dochód brutto nie przekraczający kwoty minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedzającego rok składania wniosku przypadający na osobę w rodzinie, wskazany w oświadczeniu pracownika, które należy złożyć do pracownika administracji upoważnionego przez Dyrektora.
2. Za rodzinę uprawnionego uważa się wszystkie osoby wspólnie z nim zamieszkujące i gospodarujące – małżonka, konkubina, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, przed osiągnięciem pełnoletności a jeżeli nadal uczęszcza do szkoły – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do 25 roku życia.
3. Za dochód brutto uważa się sumę miesięcznych przychodów wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania. Do dochodu brutto wlicza się wszystkie uzyskane dochody członków rodziny, które podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz dochody zwolnione z podatku np. świadczenia w ramach Programu 800 +, rodzinne, alimenty uzyskiwane od osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym.
4. Przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłoszonego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
5. Złożenie nieprawdziwego oświadczenia o wysokości osiągniętego dochodu powoduje pozbawienie uprawnionego do korzystania z funduszu w danym roku a przyznane świadczenia podlegają zwrotowi do wysokości kwoty właściwej.
6. Pracownicy zatrudnieni w danym roku, pierwsze oświadczenie o którym mowa składają najpóźniej w ciągu dwóch miesięcy od dnia zatrudnienia, jednak nie później niż przed 1-szym wnioskiem o przyznanie świadczenia socjalnego. Za dostarczenie osobom nowo zatrudnionym wzoru oświadczenia odpowiedzialny jest pracownik kadr.
7. Gdy w momencie składania informacji zmieniła się sytuacja materialna rodziny uprawnionego do pomocy socjalnej, w porównaniu do sytuacji w roku poprzednim (utrata źródła dochodu przez członka rodziny lub uzyskanie nowego źródła dochodu) za rok poprzedni podaje się aktualnie osiągnięty dochód przez osobę, a następnie wylicza średni miesięczny dochód rodziny zgodnie z przyjętymi zasadami.

8. Oceny sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej dokonuje Pracodawca wspólnie z Przedstawicielami załogi ustaloną na podstawie złożonych oświadczeń lub innych dokumentów, a także znanych faktów i zdarzeń.
9. Wysokość pomocy finansowej zależy od ilości środków zgromadzonych na rachunku Funduszu oraz od kwot przeznaczonych na dofinansowanie poszczególnych celów zapisanych w rocznym planie wydatków.
10. Wypłata świadczeń socjalnych dokonywana będzie zgodnie z ustalonym preliminarzem wydatków zaplanowanych na dany rok.

Przedstawiciele pracowników

Agnes A
Bartek Czerwinski
M. Burtien

Dyrektor

[Signature]
p.o. Dyrektora
Domu Pomocy Społecznej
w Żelazniku
Jarosław Basak

Oświadczenie (WZÓR)

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

osoby zamierzającej skorzystać ze świadczeń finansowanych z ZFŚS

Dane będą przetwarzane w celu określenia wysokości świadczeń socjalnych oraz dopłat zgodnie z art. 8 ust. 1-2 ustawy z 4.03.1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z ZFŚS uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej).

(RODO art. 6.1.c oraz art. 9.2.b)

Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym uzyskania świadczeń.

1. Imię(imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. Stanowisko:
5. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:
 - a) data urodzenia dzieci do 14-go roku życia.....
 - b) data urodzenia dzieci uprawnionych do korzystania z ZFŚS (uczących się, nie dłużej niż do 25-go roku życia)
6. Średni rodzinny przychód brutto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym za cały rok mieści się w przedziale¹
 - a) od 0 zł do ½ minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego,
 - b) pomiędzy ½ minimalnego wynagrodzenia a minimalnym wynagrodzeniem z roku poprzedniego,
 - c) powyżej minimalnego wynagrodzenia z roku poprzedniego.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Wypełnia osoba przyjmująca oświadczenie:

- oświadczenie przyjęto bez weryfikacji dodatkowych dokumentów dnia
- oświadczenie przekazano do weryfikacji zgodności dnia
- dnia dokonano weryfikacji oświadczenia pozyskując następujące dokumenty²

.....

.....

.....

.....

¹ Należy zaznaczyć jedną z możliwości

² Opisać w jakim zakresie zweryfikowano i jakie dokumenty oraz jaki był wynik weryfikacji. Szerszy protokół można umieścić na odwrocie dokumentu.

WNIOSEK

O PRYZNANIE ZAPOMOGI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W ZOCHCINKU

I. DANE UPRAWNIONEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAPOMOGE

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)

II. UZASADNIENIE WNIOSKU

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

III. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

1).....

2).....

3).....

IV. FORMA PRZEKAZANIA ZAPOMOGI

Na konto osobiste:

.....

Data

Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku 42; /27-500/ Opatów, w celu postępowania związanego z przyznaniem zapomogi. Zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych dotyczących zdrowia.

Zgodę na przetwarzanie danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych wymaga formy pisemnej.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną – nikt nie może zmusić mnie do jej wyrażenia, jednakże brak zgody na przetwarzanie może skutkować odmową udzielenia mi zapomogi.

Data

Podpis wnioskodawcy

V. INFORMACJA O ZAPOMODZE PRZYZNANEJ PRZEZ DPS W ZOHCINKU

Wysokość zapomogi przyznanej przez pracodawcę

.....
(słownie)

Data

Podpis dyrektora

Zochcinek, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Zochcinku

1. Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki zwrotnej:.....zł.
Słowniezł.
Rodzaj pomocy:
a) Pomoc na pokrycie kosztów remontu
b) Budowa domu
c) Ewentualne wydatki (inne)

Jestem zatrudniony(a) w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku na stanowisku
..... od dnia

Dochód na jednego członka mojej rodziny.....najniższego
przekracza/ nie przekracza
wynagrodzenia ustalonego dla pracowników.

Z pożyczki korzystałem(am)/nie korzystałem(am), podać kiedy:.....

Oświadczam, że nie jestem obciążony(a) zobowiązaniami, które uniemożliwiłyby mi spłatę pożyczki i utrzymania członków gospodarstwa domowego.

Potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów załączonych do podania:

Do podania dołączam:

1.

2.

.....
podpis

SKRYPT – DŁUŻNY

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a).....

zatrudniony w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku, oświadczam, że otrzymałem(am) od Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku, pożyczkę z Funduszu mieszkaniowego w kwocie z przeznaczeniem na

Pożyczka została mi udzielona na niżej ustalonych warunkach, które przyjmuje do wiadomości jako obowiązujące:

1. Pożyczka jest oprocentowana 1,5% od kwoty pożyczki.
2. Okres spłaty wynosi, licząc od daty otrzymania pożyczki.
3. I ratazł, pozostałe raty po zł, począwszy od dnia.....
Ogółem do spłatyzłoty.
4. Pożyczkodawca (zakład pracy) jest upoważniony do potrącania na spłatę pożyczki z mego wynagrodzenia ustalonych miesięcznych rat.
5. Pożyczka natychmiast wymagalna w całej niespłaconej wysokości w przypadku:
 - a) Zalegania przeze mnie ze spłatą 3 kolejnych rat miesięcznych,
 - b) Rozwiązania przeze mnie lub zakład pracy umowy o pracę

Jako poręczycieli zgłaszam następujące osoby:

1. Pan(i)....., zam.
Nr dowodu osobistego.....
2. Pan(i)....., zam.
Nr dowodu osobistego.....

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej ze środków ZFM wyrażam zgodę, jako solidarnie współodpowiedzialni, na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń.

Niniejszym skrypt dłużny podpisuję, po uprzednim dokładnym zapoznaniu się z jego treścią.

.....

Czytelny podpis pożyczkobiorcy

Poręczam za wszystkie zobowiązania Pana(i)..... wynikające z niniejszego skryptu w rozumieniu poręczenia określonego Kodeksem Cywilnym:

1.
podpis poręczyciela
2.
podpis poręczyciela

Stwierdzam własnoręcznie podpisów wystawcy i poręczycieli

.....

Podpis i pieczęć imienna osoby stwierdzającej podpisy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Zwracam się z prośbą o przyznanie w roku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej w Zocheinku:

(rodzaj świadczenia)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do Regulaminu ZFŚS DPS w Zocheinku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Zwracam się z prośbą o przyznanie w roku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku:

(rodzaj świadczenia)

dla członka rodziny.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do Regulaminu ZFŚS DPS w Zochcinku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)