*zał. nr* ***6*** *do Regulaminu ZFŚS*

**WNIOSEK**

**o przyznanie zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe**

Kalisz, dnia……..…………….. 202… r.

……………………………………………

 *imię i nazwisko*

…………………………………………

 *adres zamieszkania*

…………………………………………

*charakter uprawnienia: pracownik, emeryt/rencista*

**Dyrektor**

 Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 1

 w Kaliszu

**Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki na:**

remont i modernizację mieszkania lub domu.

w wysokości ............. zł, którą zobowiązuję się spłacić w ........ ratach miesięcznych.

Na poręczycieli proponuję pracowników ZSP nr 1

1....................................................................... zam ..........................................................................................................

2...................................................................... zam. .........................................................................................................

*Jednocześnie oświadczam, że uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1, w związku z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.*

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

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek) czytelny podpis wnioskodawcy

*(ODWRÓCIĆ ! dalsza część Wniosku jest na odwrotnej stronie druku)*

**Oświadczenie o zgodzie do przetwarzania danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 1 w Kaliszu, w celu związanym z przyznawaniem świadczeń socjalnych z ZFŚS; przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

 …………………..……………………………………………

  *czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z obowiązkiem informacyjny, jaki spoczywa na Administratorze Danych Osobowych tj. przez Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 1 w Kaliszu.

 …………………………………………….……………………

 *czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Pracownik spełnia wymogi regulaminu do przyznania w/w świadczenia z Funduszu \* - nie spełnia

określonych wymogów \*

Ostatnia pożyczka udzielona...............................................

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

data i podpis przedstawiciela Komisji socjalnej

*\* niepotrzebne skreślić*

**Decyzja Komisji Socjalnej:**

1. Przyznać pożyczkę w wysokości ......................... zł, która podlega spłacie w ................ ratach

2. Nie przyznać pożyczki z powodu ......................................................................................

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

*Kalisz, dnia ………….…………… 202 … r.*

*Podpis przedstawiciela Komisji Socjalnej:*

*…………………………………………………….*

………………………………….. …………………………………………………….

…………………………………… *(pieczątka imienna i podpis Dyrektora)*