

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **świadczenia zdrowotnego,**

W załączeniu przedstawiam: / przedstawienie zaświadczenia lekarskiego o przewlekłej, długotrwałej chorobie, jeśli na zaświadczeniu znajdują się szczegółowe dane, np. co do choroby, leków – do wglądu) albo decyzję o I gr. albo orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym na stałe/

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

adres

.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **zapomogi losowo - bytowej**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Załącznik Nr 1c do Regulaminu

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

adres
.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do wycieczki / działalności kulturalno - oświatowej**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Załącznik Nr 1d do Regulaminu

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **wczasów indywidualnych „pod gruszą” / wczasów zorganizowanych dla dzieci i młodzieży**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

adres
.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie przedświątecznym na Święta Bożego Narodzenia**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie przedświątecznym na Święta Wielkanocne dla chorych - leżących**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do kosztów sanatorium / turnusu rehabilitacyjnego / zakupu sprzętu medycznego / rehabilitacji osób chorych - leżących / masaży leczniczych**

W załączeniu przedstawiam: / fakturę

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

adres

.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do kosztów do zajęć sportowych i rekreacyjnych**

W załączeniu przedstawiam: / fakturę

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do kosztów zakupu biletu wstępu na spektakl teatralny / film**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia.....

.....
imię i nazwisko.....
adres.....
symbol emerytury/ renty.....
numer telefonu, adres e-mail.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

**Informacja o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym 2024
ze świadczeń finansowych z ZFŚSNEiR**

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby – wpisane w tabelę poniżej, (uprawnione zgodnie z § 7 Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów) / jestem osobą samotną*:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy/ nazwa szkoły	Uwagi
1					
2					
3					
4					

Średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 osobę **(mój i osób wymienionych w poz. 1-5 powyższej tabeli)** za rok **2023** wynosiłzł.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności przewidzianej w § 11 Regulaminu ZFŚSNEiR oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Komisję ZFŚSNEiR w przypadku jakiegokolwiek zmiany.

.....
(data i podpis składającego informację)

* niepotrzebne skreślić

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

1. Nazwisko i imię
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania tel.
4. Symbol i nr emerytury / renty
5. Nr konta bankowego.....

Proszę o przyznanie mi pożyczki ze środków Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów Nauczycieli w wysokości

słownie :,
z przeznaczeniem na remont i modernizację domu/mieszkania/budowę domu
jednorodzinne/modernizację i przebudowę pomieszczeń niemieszkalnych na lokal
mieszkalny/uzupełnienie środków finansowych na pierwszy własny lokal zakupiony
lub budowany/na pierwszy lokal mieszkalny zakupiony od osoby fizycznej*

Przyznana pożyczkę proszę rozłożyć na miesięcy.

Oświadczam, iż posiadam mieszkanie/wymienić jakie, typ: spółdzielcze, komunalne, (lokatorskie,
własnościowe), we własnym domu

Na poręczycieli proponuję:

1. Pana/Panią.....PESEL.....
zamieszkały/ła
utrzymujący/a się z emerytury/renty Nr
lub zatrudniony w
wysokość uposażenia
dowód osobisty Seria Nr
wydany przez

.....
/ pieczęć zakładu pracy i podpis
lub podpis emeryta/rencisty nauczyciela/

2. Pana/PaniąPESEL.....
zamieszkały/ła/
utrzymujący/a się z emerytury / renty Nr
lub zatrudniony w
wysokość uposażenia
dowód osobisty SeriaNr
wydany przez

.....
/ pieczęć zakładu pracy i podpis
lub podpis emeryta/rencisty nauczyciela /

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y
odpowiedzialności karnej zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności
przewidzianej w § 14, 15 Regulaminu ZFŚSNEiR

.....
/ podpis pożyczkobiorcy /

Potwierdzam tożsamość wnioskodawcy na podstawie przedłożonego dowodu osobistego seria

..... Nr, wydanego przez

Tczew, dnia

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek)

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres

.....
Symbol emerytury/renty

.....
Numer telefonu

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wysokość mojej emerytury/renty od 01 marca 2024 r.

/po waloryzacji/ netto wynosi zł.

Na emeryturę/rentę odeszłam/łem ze szkoły/placówki:

.....

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naliczania odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych dla Nauczycieli Emerytów i Rencistów 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1), zwanego dalej RODO.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Potwierdzam zgodność oświadczenia z decyzją o emeryturze/rencie z ZUS.

.....
(podpis pracownika)

