

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/data/

.....
/ wydział/oddział /

.....
/ stanowisko służbowe /

.....
/adres do korespondencji -
sędziego w stanie spoczynku, emeryta, rencisty /

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW NA CZŁONKA RODZINY

Oświadczenie

złożone w celu ustalenia wysokości dochodów na członka rodziny uprawnionego pracownika (sędziego w stanie spoczynku, emeryta, rencisty) do korzystania ze świadczeń zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Sądu Apelacyjnego w Poznaniu

Oświadczam, że dochód miesięczny w przeliczeniu na jednego członka mojej rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym – wyliczony zgodnie z § 6 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Sądu Apelacyjnego w Poznaniu wynosi:

Dochód:	
do 1000zł	*
1001-2000zł	*
2001-3000zł	*
>3000zł	*

* właściwe zaznaczyć

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkole 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/data/

.....
/wydział/oddział /

.....
/ stanowisko służbowe /

WNIOSEK O DOPŁATĘ DO „WCZASÓW POD GRUSZĄ”

Proszę o przyznanie mi dopłaty do „wczasów pod gruszą” w związku z wykorzystywanym urlopem wypoczynkowym w okresie :

od.....do.....

.....
/ podpis wnioskodawcy /

Potwierdzam przebywanie na urlopie bądź złożenie zatwierdzonego wniosku o urlop :

.....
/ pracownik Oddziału Kadr /

Decyzja z dnia :

Przyznać dopłatę do „wczasów pod gruszą” w kwocie

.....
/ podpis pracodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkole 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/ data /

.....
/ adres do korespondencji /

.....

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU

sędziego w stanie spoczynku / emeryta / rencisty*

* niepotrzebne skreślić

Proszę o dofinansowanie wypoczynku w roku.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

Decyzja z dnia :

Przyznać dopłatę do wypoczynku w kwocie

.....
/ podpisy pracodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkole 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/data/

.....
/wydział/oddział /

.....
/ stanowisko służbowe /

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA GWIAZDKOWEGO

Proszę o przyznanie mi świadczenia gwiazdkowego dla dziecka/dzieci:

1/....., data urodzenia:

2/....., data urodzenia:

3/....., data urodzenia:

.....
/ podpis wnioskodawcy /

Decyzja z dnia :

Przyznać świadczenie gwiazdkowe o wartości.....

.....
/ podpis pracodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkącie 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/data/

.....
/wydział/oddział /

.....
/ stanowisko służbowe /

WNIOSEK O WYPRAWKĘ SZKOLNĄ DLA DZIECKA/DZIECI

Proszę o przyznanie wyprawki szkolnej dla dziecka / dzieci :

1/....., data urodzenia:

.....
/ ucznia klasy /

.....
/ nazwa szkoły /

2/....., data urodzenia:

.....
/ucznia klasy /

.....
/ nazwa szkoły /

3/....., data urodzenia:

.....
/ ucznia klasy /

.....
/nazwa szkoły /

.....
/ podpis wnioskodawcy /

Decyzja z dnia :

Przyznać wyprawkę szkolną w kwocie

.....
/ podpis pracodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkącie 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/data/

.....
/wydział/oddział /

.....
/ stanowisko służbowe /

WNIOSEK O DOPLATĘ NA SPORT, REKREACJĘ, KULTURĘ

Proszę o przyznanie mi dopłaty na sport, rekreację, kulturę.

W załączeniu przedstawiam dokumenty na kwotę:

.....
/ podpis wnioskodawcy /

Decyzja z dnia

Przyznać dopłatę w kwocie

.....
/ podpis pracodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkole 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/data/

.....
/wydział/oddział /

.....
/ stanowisko służbowe /

.....
/adres zamieszkania /

.....
*/ data spłaty poprzedniej pożyczki
potwierdzona przez Oddz. Fin. tut. Sądu/*

W N I O S E K

o udzielenie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

na cele :

- na budowę lub zakup domu mieszkalnego albo mieszkania*
- na uzupełnienie wkładu w spółdzielni mieszkaniowej*
- na remont lub modernizację mieszkania m²,
domum².

Proszę o przyznanie mi na powyższy cel pożyczki w kwociezł.

Udzieloną mi pożyczkę zobowiązuję się spłacić w ratach.

Pożyczkę proszę wypłacić **gotówką** / przekazać **na konto** (odpowiednio skreślić)

.....
.....
.....
(w przypadku chęci rozłożenia spłaty pożyczki remontowej na 24 raty i osiągnięcia dochodu brutto na członka rodziny nie przekraczającego 1300zł miesięcznie, proszę podać stosowne informacje oraz odpowiednio je udokumentować)

.....
/ podpis wnioskodawcy /

** wniosek na inny cel mieszkaniowy niż remontowy wymaga przedłożenia odpowiednich dokumentów potwierdzających cel*

Jako poręczycieli proponuję :

1).....

.....
/ imię, nazwisko, adres zamieszkania, kod pocztowy, seria i nr dowodu osobistego /

za zgodą poręczyciela

.....
/ podpis poręczyciela /

2).....

.....
/ imię, nazwisko, adres zamieszkania, kod pocztowy, seria i nr dowodu osobistego /

za zgodą poręczyciela

.....
/ podpis poręczyciela /

Decyzja:

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

.....
/ podpis pracodawcy /

Poznań, dnia

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkole 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

U M O W A

nr

w sprawie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Dnia pomiędzy Sądem Apelacyjnym w Poznaniu, w imieniu którego działa **Dyrektor Sądu Apelacyjnego w Poznaniu Małgorzata Mrówczyńska**, a **Panią/Panem** zwaną/zwanym dalej "pożyczkobiorcą", zamieszkałą/zamieszkałym została zawarta umowa o następującej treści :

§ 1

Decyzją Pracodawcy z **dnia** na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2017. 2191 t.j.) i Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Sądu Apelacyjnego w Poznaniu; przyznana została Pani/Panu, ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczka, oprocentowana w wysokości 3% w stosunku rocznym, w **wysokości** / słownie: /.

§ 2

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości.

Okres jej spłaty wynosi miesięcy.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia

pierwsza rata w kwocie.....- na którą składają się : rata plus odsetki.....,

pozostałe raty..... w kwocie po

§ 3

1. Pożyczkobiorca – pracownik upoważnia Pracodawcę do potrącania należnych rat pożyczki zgodnie z §2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę.
2. Pożyczkobiorca – emeryt/rencista zobowiązuje się do spłaty należnych rat pożyczki zgodnie z §2 niniejszej umowy na rachunek bankowy Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Sądu Apelacyjnego w Poznaniu: 58 1010 1469 0010 9418 9110 0000 do dnia 26 każdego miesiąca.

§ 4

W przypadku rozwiązania stosunku pracy (z wyjątkiem ustania stosunku pracy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę) nie spłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna.

§ 5

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powołane w §1 umowy i ustawy kc.

Na poręczycieli proponuję :

1. p., zam.
legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym
2. p., zam.
legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym

W razie nie uregulowania przez Panią/Pana we właściwym terminie pożyczki uzyskanej ze środków ZFŚS, wyrażamy zgodę, jako solidarnie odpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1.....
/ podpis poręczyciela /

2.....
/ podpis poręczyciela /

3.....
/ podpis pożyczkobiorcy /

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli:

.....
/ podpis i pieczęć pracownika Oddziału Kadr /

.....
/ podpis gł. księgowego /

.....
/podpis pracodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkącie 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis poręczyciela /

.....
/ podpis poręczyciela /

.....
/ podpis pożyczkobiorcy /

U M O W A

nr

w sprawie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Dnia pomiędzy Sądem Apelacyjnym w Poznaniu, w imieniu którego działa **Prezes Sądu Apelacyjnego w Poznaniu Andrzej Daczyński**, a **Panią/Panem** zwaną/zwanym dalej "pożyczkobiorcą", zamieszkałą/zamieszkałym została zawarta umowa o następującej treści :

§ 1

Decyzją Pracodawcy z **dnia** na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2017. 2191 t.j.) i Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Sądu Apelacyjnego w Poznaniu; przyznana została Pani/Panu, ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczka, oprocentowana w wysokości 3% w stosunku rocznym, w **wysokości** / słownie: /.

§ 2

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości.

Okres jej spłaty wynosi miesięcy.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia

pierwsza rata w kwocie.....- na którą składają się : rata plus odsetki,

pozostałe raty..... w kwocie po

§ 3

Pożyczkobiorca upoważnia Pracodawcę do potrącania należnych rat pożyczki zgodnie z §2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę / uposażenia sędziego w stanie spoczynku.

§ 4

W przypadku rozwiązania stosunku pracy (z wyjątkiem ustania stosunku pracy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę) nie spłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna.

§ 5

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powołane w §1 umowy i ustawy kc.

Na poręczycieli proponuję :

1. p., zam.
legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym
2. p., zam.
legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym

W razie nie uregulowania przez Panią/Pana we właściwym terminie pożyczki uzyskanej ze środków ZFŚS, wyrażamy zgodę, jako solidarnie odpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń.

1.....
/ podpis poręczyciela /

2.....
/ podpis poręczyciela /

3.....
/ podpis pożyczkobiorcy /

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli:

.....
/ podpis i pieczęć pracownika Oddziału Kadr /

.....
/ podpis gł. księgowego /

.....
/podpis pracodawcy /

**Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych zwanych dalej „danymi”, jest Sąd Apelacyjny w Poznaniu z siedzibą przy ul. Trójkącie 21, 61-693 Poznań.*

Dane te przetwarzane są w celu przyznania wnioskowanego świadczenia socjalnego i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczenia socjalnego.*

Zgodnie z przepisami Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
/ podpis poręczyciela /

.....
/ podpis poręczyciela /

.....
/ podpis pożyczkobiorcy /