

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres  
.....

.....  
numer telefonu

.....  
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz  
Świadczeń Socjalnych  
Nauczycieli Emerytów i Rencistów  
przy Starostwie Powiatowym  
w Tczewie**

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

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby (uprawnione zgodnie z § 9 Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów) / jestem osobą samotną\*:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Inne informacje (np. orzeczenie o niepełnosprawności)
1				
2				
3				
4				

Średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 osobę (mój i osób wymienionych w poz. 1-4 powyższej tabeli) za rok ..... wynosił .....zł.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności przewidzianej w rozdz. VII § 31 ust. 1 Regulaminu ZFŚSNE i R oraz zobowiązuję się o niezwłocznym powiadomieniu w przypadku jakiegokolwiek zmiany.

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

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych** w związku z korzystaniem ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów znajdują się w § 29 ww. Regulaminu gospodarowania środkami oraz na tablicy ogłoszeń

# OŚWIADCZENIE

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Symbol emerytury/renty

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wysokość mojej emerytury/renty netto wynosi:  
..... zł. Na emeryturę/rentę odeszłam/łem ze szkoły/placówki:

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

Potwierdzam zgodność oświadczenia z decyzją o emeryturze/rencie z ZUS

.....  
(podpis i pieczęć pracownika)

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych** w związku z korzystaniem ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów znajdują się w § 29 ww. Regulaminu gospodarowania środkami.

Tczew, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Nr telefonu

**Zakładowy Fundusz  
Świadczeń Socjalnych  
Nauczycieli Emerytów i Rencistów  
przy Starostwie Powiatowym w Tczewie**

## WNIOSEK

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

- zapomogi losowej,
- dofinansowania / refundacji wycieczki,
- wczasów indywidualnych „pod gruszą”/wczasów zorganizowanych dla dzieci i młodzieży,
- świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia,
- refundacji dopłaty do kosztów sanatorium / turnusu rehabilitacyjnego,
- refundacji / dopłaty kosztów do zajęć sportowych i rekreacyjnych (basen, aerobik, aerobik w wodzie, sauna, siłownia, nordic walking),
- refundacji / dopłaty do kosztów zakupu biletu wstępu w spektaklu teatralnym/filmie, itp.

W załączeniu przedstawiam: .....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

### Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano\* świadczenie w wysokości: .....zł

Podpisy Członków Komisji:

\* właściwe podkreślić

Tczew, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Nr telefonu

**Zakładowy Fundusz  
Świadczeń Socjalnych  
Nauczycieli Emerytów i Rencistów  
przy Starostwie Powiatowym w Tczewie**

## **WNIOSEK**

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

- bezzwrotnej pomocy finansowej dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej lub życiowej.

Prośbę swoją motywuję następująco:

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

W załączeniu przedstawiam:.....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Opinia Komisji Socjalnej:**

Przyznano / nie przyznano\* świadczenie w wysokości: .....zł

Podpisy Członków Komisji:

\* *właściwie podkreślić*

**Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych  
Nauczycieli Emerytów  
i Rencistów  
przy Starostwie Powiatowym  
w Tczewie**

**WNIOSEK**

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

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

słownie : .....,

z przeznaczeniem na remont i modernizację domu/mieszkania/budowę domu jednorodzinnego/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\*

Przyznaną pożyczkę proszę rozłożyć na ..... miesięcy.

Oświadczam, iż posiadam mieszkanie: spółdzielcze, komunalne, (lokatorskie, własnościowe) / własny dom\* .....

Na poręczycieli proponuję:

1. Pana/Panią .....  
zamieszkały/ła .....  
utrzymujący/a się z emerytury/renty Nr .....  
lub zatrudniony w .....  
Numer PESEL: .....

*/ pieczęć zakładu pracy i podpis /*

2. Pana/Panią .....  
zamieszkały/ła/ .....  
utrzymujący/a się z emerytury / renty Nr .....  
lub zatrudniony w .....  
Numer PESEL: .....

*/ pieczęć zakładu pracy i podpis/*

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności przewidzianej w rozdz. VII § 31 ust. 1 Regulaminu ZFŚSNE i R oraz zobowiązuję się o niezwłocznym powiadomieniu w przypadku jakiegokolwiek zmiany.

.....  
*(podpis pożyczkobiorcy)*

Potwierdzam tożsamość wnioskodawcy na podstawie przedłożonego dowodu osobistego

Tczew, dnia.....

.....  
*(podpis i pieczęć przyjmującego wniosek)*

*\*niepotrzebne skreślić*