

<b>WNIOSEK O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO</b> <b>NR 4</b> <b>POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE</b>
--

- 1) uzupełnienie udziału własnego na mieszkanie budowane przez spółdzielnie mieszkaniowe lub inne podmioty gospodarcze,
- 2) uzupełnienie udziału własnego na budowę domu jednorodzinnego,
- 3) zakup mieszkania lub domu,
- 4) wykupienie na własność mieszkania,
- 5) spłatę kredytu lub odsetek od kredytu mieszkaniowego,
- 6) przystosowanie mieszkania do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej oraz adaptację pomieszczeń niemieszkalnych na cele mieszkalne,
- 7) remonty kapitalne mieszkania lub domu jednorodzinnego,
- 8) drobne remonty mieszkania lub domu jednorodzinnego.

Nazwisko i imię ..... telefon .....

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres do korespondencji ..... telefon dom. ....

Jednostka organizacyjna ..... stanowisko .....

**W Politechnice Warszawskiej pracuję/pracowałem \*/:****od ..... roku (w przypadku emerytów do ..... roku)**

Potwierdzenie Biura Spraw Osobowych o zatrudnieniu w PW na czas nieokreślony:.....

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie .....zł, z terminem zwrotu ..... lat, płatną w comiesięcznych ratach począwszy od .....(maksymalny okres prolongaty w spłacie wynosi 3 miesiące od daty zawarcia umowy pożyczki).

Warszawa, dnia .....2021 r.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

***dot. 1), 4), 5)** - należy załączyć zaświadczenie ze spółdzielni lub innego podmiotu gospodarczego zawierające dane: powierzchnię mieszkania, wartość mieszkania, wysokość udziału własnego, termin otrzymania mieszkania; **dot. 2), 6)** - należy załączyć decyzję zezwalającą na budowę lub adaptację, kosztorys podpisany przez osobę z uprawnieniami budowlanymi, potwierdzony stan zaawansowania robót; **dot. 3)** należy załączyć notarialny akt kupna; **dot. 7)** należy załączyć kosztorys podpisany przez osobę z uprawnieniami budowlanymi oraz rachunki, dokumentujące poniesione wydatki lub stan zgromadzonych na ten cel środków własnych.*

**Numer konta, na które należy przelać kwotę pożyczki:**

- pożyczkobiorcy\*.....

- Spółdzielnia / podmiot gospodarczy realizujący inwestycję\*.....

- gotówka w Banku\*

Umowę pożyczki w 2 egzemplarzach pożyczkobiorca zobowiązany jest podpisać w Dziale Socjalnym.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

....., dnia .....2021 r.

\*/ niepotrzebne skreślić

**Wypełnia pracownik Działu Socjalnego:**

W oparciu o złożone oświadczenie o przychodach, średni miesięczny przychód na osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy za rok poprzedzający przyznanie świadczenia, wynosi: ..... zł / przekracza kwotę 5787 zł \* oraz w oparciu o tabelę oprocentowania zgodnie z Decyzją nr 26/2021 r. Rektora PW pożyczka w kwocie ..... zł podlega oprocentowaniu w skali rocznej ..... %.

Okres spłaty ..... miesięcy.

.....  
(podpis pracownika Dz. Socjalnego)

---

**Opinia Rektorskiej Komisji ds. ZFŚS z dnia ..... 2021 r.**

Przyznać (nie przyznać)\* pożyczkę w wysokości ..... zł, oprocentowaną ..... % w stosunku rocznym.

*Podpisy członków Komisji:*

.....  
.....

---

**Decyzja Kanclerza PW z dnia ..... 2021 r.**

Przyznaję (nie przyznaję)\* Panu / Pani .....  
pożyczkę w wysokości ..... zł oprocentowaną ..... % w stosunku rocznym.

.....  
(podpis, pieczęć)

\*/ niepotrzebne skreślić

<b>OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO UZYSKANYCH W 2020 ROKU</b>
--

**Objaśnienia:**

**Do przychodów gospodarstwa domowego zalicza się przychody z tytułu:** stosunku pracy, działalności gospodarczej, działów specjalnych produkcji rolnej, wykonywania wolnych zawodów, umów zleceń lub o dzieło, patentów; prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalane z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych wg zasad określonych w przepisach o podatku rolnym; przychodów kapitałowych oraz innych – w tym okresowo uzyskiwanych przychodów, zwłaszcza z tytułu najmu lub dzierżawy i praw autorskich; rent prawa cywilnego; emerytur i rent otrzymywanych z FUS i z zagranicy; alimentów, stypendiów, w tym świadczeń zagranicznych; dodatków mieszkaniowych i zasiłków – w tym zasiłków dla bezrobotnych; świadczeń uzyskiwanych z ubezpieczeń o charakterze inwestycyjnym.

**W przypadku:**

- a) braku przychodów dorosłych członków rodziny - konieczne jest podanie dodatkowych informacji,
- b) dzieci w wieku od ukończenia 18 do ukończenia 25 roku życia - potwierdzenie faktu nauki (aktualna legitymacja lub zaświadczenie),
- c) osób samotnie wychowujących dzieci - udokumentowanie tego faktu.

**W razie wątpliwości, co do prawdziwości danych zawartych w oświadczeniu osoba uprawniona może zostać poproszona o dostarczenie dokumentów potwierdzających podane informacje. Odmowa dostarczenia dokumentów może skutkować nieprzyznaniem świadczenia.**

Jeżeli średni miesięczny przychód na osobę w gospodarstwie domowym przekracza kwotę 5787 zł, należy wpisać w rubryce o średnim miesięcznym przychodzie na osobę – przekracza 5787 zł i potwierdzić własnoręcznym podpisem.

**Gdy przychód jest niższy, należy podać uzyskane przychody swoje i członków rodziny:**

**Roczny przychód uzyskany :** w PW..... zł, poza PW..... zł

**Roczny przychód emeryta / rencisty PW :** w/g rozliczenia ZUS ..... zł, inne..... zł

**CZŁONKOWIE RODZINY I UZYSKANE PRZYCHODY:** (Do przychodów gospodarstwa domowego zalicza się przychody osiągnięte przez uprawnionego, współmałżonka uprawnionego, a także będące na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci uczące się – nie dłużej niż do ukończenia 25 lat oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek).

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (dzieci-data urodzenia)	Roczny przychód w zł
1			
2			
3			
4			
5			

Łączne roczne przychody rodziny wynoszą ..... zł. Średni miesięczny przychód na osobę wynosi .....zł / przekracza kwotę 5787 zł.\*

**Oświadczam, że moje wynagrodzenie jest/nie jest\* obciążone z tytułu egzekucji sądowej bądź administracyjnej. Średnia miesięczna kwota tego obciążenia wynosi .....**

**Oświadczam, że spłata raty z tytułu zaciągniętej pożyczki w KZP PW wynosi miesięcznie .....**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności z tym związanej.

Podpis wnioskodawcy

Warszawa, dnia .....2021 r.

\*/ niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej „RODO”, Politechnika Warszawska informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Warszawska, z siedzibą przy pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@pw.edu.pl.
3. Administrator będzie przetwarzać dane osobowe w zakresie wskazanym we wniosku o przyznanie świadczeń socjalnych. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji świadczenia z ZFŚS.
4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust 1. lit f RODO.
5. Politechnika Warszawska nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ze względu na fakt, iż przesłanką przetwarzania danych nie jest zgoda, nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom (administratorom), za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
8. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć podmioty (podmioty przetwarzające), którym Politechnika Warszawska zleca wykonanie czynności mogących wiązać się z przetwarzaniem danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia Pani/Panu uzyskanie świadczenia z ZFŚS. Pani/Pana dane zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana bądź od osoby składającej wniosek w związku z realizacją świadczenia ZFŚS.
10. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zobowiązuję się do poinformowania osób, które wskazałem we wniosku, o powyższych informacjach w zakresie przetwarzania danych osobowych, jak także, że ich dane osobowe zostały pozyskane w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego.

Warszawa, dnia .....2021 r.

podpis wnioskodawcy .....

*\*/ niepotrzebne skreślić*

**POREČZENIE**

**Poręczyciele\* zaproponowani przez pożyczkobiorcę:**

Imię i nazwisko

PESEL

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Warszawa, dnia .....2021 r.

.....  
(podpis pożyczkobiorcy)

**W przypadku braku spłaty należności z tytułu zaciągniętej pożyczki w terminie wymaganym harmonogramem spłat przez pracownika / emeryta PW Pana / Panią ..... ze środków ZFŚS w wysokości ..... zł (słownie zł: ..... ) wyrażamy zgodę, jako solidarnie współodpowiedzialni, na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń, emerytur, rent, innych uzyskiwanych dochodów i świadczeń, podlegających ewentualnej egzekucji, zgodnie z przepisami prawa.**

Jednocześnie oświadczamy, że znana jest nam sytuacja finansowa pożyczkobiorcy przedstawiona w dokumencie: *Oświadczenie o przychodach gospodarstwa domowego uzyskanych w 2020 r.*

Podpisy poręczyteli:

- 1.....data.....2021 r.
- 2.....data.....2021 r.
- 3.....data.....2021 r.
- 4.....data.....2021 r.

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczyteli wymienionych w poz. 1 –4

**Data, podpis i pieczęć imienna kierownika jednostki organizacyjnej .....**

**Potwierdzenie Biura Spraw Osobowych o zatrudnieniu poręczyteli:**

(wpisać imiona i nazwiska poręczyteli oraz jednostkę organizacyjną)

1. .... jest zatrudniony na stanowisku .....  
w ..... na czas nieokreślony.
2. .... jest zatrudniony na stanowisku .....  
w ..... na czas nieokreślony.
3. .... jest zatrudniony na stanowisku .....  
w ..... na czas nieokreślony.
4. .... jest zatrudniony na stanowisku .....  
w ..... na czas nieokreślony.

data ..... 2021 r.

**Podpis i pieczęć pracownika BSO**

\*pożyczka z ZFŚS (str. nr 1 Wniosku nr 4) na cel mieszkaniowy od nr 1 do 7 - wymagana liczba poręczyteli: 4 osoby, pożyczka na cel nr 8 - wymagana liczba poręczyteli: 2 osoby.

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PORĘCZYCIELI

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej „RODO”, Politechnika Warszawska informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Warszawska, z siedzibą przy pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@pw.edu.pl.
3. Administrator będzie przetwarzać dane osobowe w zakresie wskazanym w niniejszym poręczeniu. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu zabezpieczenia ewentualnej spłaty pożyczki z ZFŚS przez Panią / Pana jak żyranta.
4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust 1. lit f RODO.
5. Politechnika Warszawska nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ze względu na fakt, iż przesłanką przetwarzania danych nie jest zgoda, nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom (administratorom), za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
8. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć podmioty (podmioty przetwarzające), którym Politechnika Warszawska zleca wykonanie czynności mogących wiązać się przetwarzaniem danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Pani/Pana dane zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana bądź od osoby składającej wniosek w związku z realizacją świadczenia ZFŚS.
10. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podpisy poręczycieli:

1.....data.....2021 r.

2.....data.....2021 r.

3.....data.....2021 r.

4.....data.....2021 r.