***Załącznik Nr 6***

***do Regulaminu ZFŚS WIOŚ w Warszawie***

**UMOWA**

**O PRZYZNANIE ZAPOMOGI Z ZFŚS NA CELE MIESZKANIOWE**

Zawarta w dniu , pomiędzy Wojewódzkim Inspektoratem Ochrony Środowiska   
w Warszawie zwanym dalej „Pracodawcą", w imieniu i na rzecz, którego działa.

Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Ochrony Środowiska

a

Panem / Panią………………………… ………………….

(imię i nazwisko)

…………………… . zamieszkałą/ym przy ul.

legitymującą/cym się dowodem osobistym nr i seria: ……………………wydanym przez …………………………. zwanym dalej „Pomocobiorcą".

**§1**

Na podstawie decyzji z dnia .................................................. Pracodawca przyznaje Pomocobiorcy

zapomogę w wysokości zł. (słownie zł )

z przeznaczeniem na następujące cele mieszkaniowe: ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**§ 2**

Pomocobiorca prosi o przekazanie zapomogi na konto nr …………………………………………...

w…………………………………………………………………………………………………..

(dokładna nazwa banku wraz z adresem)

**§ 3**

Po zakończeniu prac związanych z remontem\*, modernizacją\*, ……………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

(inne cele)

…………………………………………………………………………………………………………………………

Pomocobiorca przedstawi Pracodawcy rachunki lub inne dowody, świadczące o sposobie wykorzystania zapomogi.

**§ 4**

W razie wykorzystania uzyskanej pomocy na cele poza mieszkaniowe, wypłacona z Funduszu kwota podlega natychmiastowemu zwrotowi na konto Zakładowego Funduszu Świadczeń socjalnych.

**§ 5**

Pomocobiorca oświadcza, że znane mu są postanowienia Regulaminu ZFŚS oraz warunki zawartej umowy i że zobowiązuje się ich przestrzegać bez zastrzeżeń, co potwierdza własnoręcznym podpisem.

**§ 6**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

, dnia 20 ...... r.

(miejscowość)

………………………………………………………..

……….………………………………. ……….……………………………………

(imię i nazwisko Pomocobiorcy, podpis) (podpis Pracodawcy, pieczęć)

DO seria Nr …………………………………

wydany przez……………………………………….

w……………………………………....

Wiarygodność podpisu Pomocobiorcy  
stwierdzam

(data i podpis członka Komisji Socjalnej)

**OŚWIADCZENIE   
O ODPOWIEDZILNOŚCI KARNEJ**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 2019 poz.1950 ze zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne   
z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym czytelnym podpisem.**

*Art.  286.  [Oszustwo]*

*§  1.  Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania,*

*podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

................................ , dnia ........................ ..................................................

(miejscowość) (czytelny podpis oświadczającego)

**\* \* \***

**OŚWIADCZENIE   
O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 30 Regulaminu ZFŚS oraz że przekazałem/am tę informację wszystkim pełnoletnim osobom wskazanym na wniosku.

**……………………………………………**

(podpis Pomocobiorcy)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROPOZYCJA ZAKŁADOWEJ KOMISJI ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….

Podpisy członków Komisji ……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………….

w tym przedstawicieli związków zawodowych ……………………………………………………………………………….…………………..

Warszawa.