strona 1 z 2

**WNIOSEK   
o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe**

**Pracownik/Emeryt\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nazwisko i imię/drugie imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emerytura/renta/nr decyzji\* PESEL \_\_

Proszę o przyznanie mieszkaniowej pożyczki zwrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości ………………………………………………… zł z przeznaczeniem na\*:

1. adaptację (przystosowanie) pomieszczeń na potrzeby osób niepełnosprawnych,
2. zakup lokalu mieszkalnego,
3. uzupełnienie wkładu mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej,
4. budowę domu jednorodzinnego lub lokalu w domu wielomieszkaniowym,
5. przebudowę pomieszczenia niemieszkalnego na cele mieszkaniowe,
6. kaucje i opłaty wymagane przy uzyskaniu i zamianie mieszkań,
7. wykupienie mieszkania na własność,
8. remont lokalu lub budynku mieszkalnego,
9. spłatę kredytu udzielonego na realizację celów mieszkaniowych wymienionych w punktach 1-8.

Proszę o wpłacenie pożyczki na konto ………………………………………………………………………………………/kasa\*

Proponowane zabezpieczenie (jeżeli jest wymagane):

1. poręczyciele:

1) …………………………………………….………………………… 2) ……………..…………………………………………………

1. oświadczenie o dobrowolnym poddaniu się egzekucji/ustanowienie hipoteki/weksel in blanco\*

**Uzasadnienie wniosku:**

Prośbę swą motywuję następująco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki:

1. kserokopie rachunków na łączną kwotę: ……………………….. zł
2. kosztorys
3. inne dokumenty …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że:**

1. moja rodzina składa się z ………. osób, w tym …….. dzieci pozostające na wyłącznym utrzymaniu, uczące się w trybie dziennym do ukończenia 25. roku życia, które nie zawarły związku małżeńskiego;
2. pozostaję w związku małżeńskim i posiadam rozdzielność majątkową: **tak/nie**\*;
3. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko: tak/nie\*;
4. łączne dochody (przychód minus koszty uzyskania) za poprzedni rok kalendarzowy (zgodnie z zeznaniem rocznym PIT) oraz dochody dodatkowe (np. stypendia, alimenty, prawa autorskie, dochody z zagranicy) osiągnięte przez członków wspólnego gospodarstwa domowego wynoszą ……………………….….. zł (§ 12 Regulaminu ZFŚS w ZUT);
5. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem ZFŚS;
6. zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną RODO.

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

(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek) (data i podpis Wnioskodawcy)

\* należy zaznaczyć odpowiednio

strona 2 z 2   
Wniosku o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe

**Informacje do potwierdzenia**

Nazwisko i imię Wnioskodawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dział Finansowy**

Zadłużenie z tytułu pożyczki mieszkaniowej z ZFŚS: BRAK/pozostaje do uregulowania\*

………….……………………………………………..

(podpis pracownika Działu Finansowego)

1. **Dział Kadr**

Zatrudnienie w ZUT na czas określony od ………………..…… do…………………………..……./nieokreślony od ………………….

Inne: pozostaje w okresie wypowiedzenia/urlop bezpłatny

….……….………………………………………………………..……….

(podpis pracownika Działu Kadr)

1. **Dział Wynagrodzeń**

Wysokość średniego miesięcznego wynagrodzenia wnioskodawcy z ostatnich 3 miesięcy:

brutto ……………..………………… netto ………....…….……………. obciążenia ……………………………

Kwota możliwa do potrącenia :………………………………………..……

…………………………….………………………………….

(podpis pracownika Działu Wynagrodzeń)

\*właściwe wypełnić/podkreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO, oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), Uczelnia informuje, iż:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
  2. Inspektorem ochrony danych osobowych w ZUT nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Artur Kurek, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [IOD.kurek@zut.edu.pl](mailto:IOD.kurek@zut.edu.pl)
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów: naliczania i realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, archiwalnych, statystycznych, uaktualniania bazy, wysyłania korespondencji itp.
  4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zw. z art. 144 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz.U. poz. 1668, z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, Regulaminem ZFŚS w Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie (zarządzenie nr 37 Rektora ZUT z dnia 16 marca 2020 r.).
  5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
  6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie; dane będą przekazywane do firmy obsługującej system do naliczania świadczeń ZFŚS oraz do firmy obsługującej program do rezerwacji wczasów – dane nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
  7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
  8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.