**Załącznik nr 9**

…………………………………..

(Miejscowość i data)

**U M O W A**

w sprawie udzielonej pożyczki mieszkaniowej

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

zawarta pomiędzy:

………………………………………………………………………………….

(nazwa zakładu pracy)

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej świadczeniodawcą

a …………………………………………………………………………………………………

zamieszkałym/łą ………………………………………………………………………………..

zwanym dalej świadczeniobiorcą.

§ 1

Decyzją ……………………………………………………………………………….., po pozytywnym zaopiniowaniu przez Komisją Socjalną protokołem ………………………….. została przyznana świadczeniobiorcy ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczka w wysokości

**…………………………………………….**/ słownie …………………………………………….

z przeznaczeniem ……………………………………………………………………………….. .

Pożyczka w kwocie **………………………………….** podlega spłacie w okresie **……………..**rat miesięcznych od miesiąca **……………………………………….**

§ 2

1. Świadczeniobiorca upoważnia **Urząd Miejski w Kartuzach – Wydział Finansowy Referat ds. Finansów Oświaty**

Do potrącania z uposażeń miesięcznych rat pożyczki o której mowa w §1 oraz przekazywania ich na konto socjalne Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie w Banku PKO BP Oddział I w Kartuzach nr konta 77 1020 1866 0000 1802 0038 0857

**§ 3**

1. Nie spłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami podlega natychmiastowej spłacie

w całości z chwilą:

1. wygaśnięcia stosunku pracy w następstwie porzucenia pracy przez pracownika,
2. rozwiązania stosunku pracy w trybie art. 52 Kodeksu pracy ,
3. rozwiązania stosunku pracy przez pracownika za wypowiedzeniem,
4. rozwiązania stosunku pracy w drodze wypowiedzenia przez pracodawcę,

**§ 4**

W przypadku rozwiązania stosunku pracy z pożyczkobiorcą z innych przyczyn, pracodawca zastrzega sobie prawo ustalenia nowego trybu i sposobu spłaty pożyczki z ewentualnymi ograniczeniami rat i czasu spłacania należności. W tym przypadku pożyczkobiorca zobowiązany jest do terminowego wpłacania rat na konto socjalne Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie. Przepis ten dotyczy również pracowników przechodzących na emeryturę lub rentę.

**§ 5**

Zmiana warunków Umowy formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz powszechnie obowiązujące przepisy i zasady prawa cywilnego.

**§ 7**

W razie nie uregulowania w terminie pożyczki z ZFŚS przez świadczeniobiorcę, wyrażamy zgodę jako współodpowiedzialni na potrącenie zadłużenia z naszych wynagrodzeń.

1.Poręczyciel pierwszy:

1. Imię i Nazwisko………………………………………………………………….
2. miejsce zamieszkania …………………………………………………………….
3. dowód osobisty seria ……………………….. wydany przez ……………………

1. podpis poręczyciela ..................................................................................................

2.Poręczyciel drugi:

1) Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………

1. miejsce zamieszkania ……………………………………………………………….

3) dowód osobisty seria ……………………. wydany przez …………………………

1. podpis poręczyciela ...................................................................................................

**§ 8**

1.Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje świadczeniodawca, a jeden świadczeniobiorca.

………………………………. …………………………………

Podpis Świadczeniobiorcy Podpis Świadczeniodawcy