.....
/nr księgowy dokumentu/

OM NSZZ ''Solidarność''
Stoczni Gdańskiej
Gdańsk ul. Na Ostrowiu 15/20
Sekretariat: tel.058-769-15-00

UMOWA ZAPOMOGI ZWROTNEJ - typ P

Nazwisko i imię pobierającego.....

nr ewid..... firma……..... Pesel.....Nr dow. osobistego.....

Adres stały .....……

Proszę o udzielenie mi zapomogi zwrotnej w kwocie *.....5000.....* **złotych**
Słownie....*....pięć tysięcy....(netto).....***zł**
Którą zobowiązuję się zwrócić wraz z prowizją łącznie 5550zł w 20 ratach miesięcznych.
Prowizja ma wartość stałą, naliczane są od kwoty zapomogi zwrotnej i wynosi 0.55 % w skali miesiąca 6,6 % w skali rocznej.

UZGODNIONO ZWROT DO KASY INDYWIDUALNIE (DOTYCZY TAK / NIE) PŁATNOŚĆ RATY DO KASY DO DNIA..... każdego miesiąca, przez najbliższe 20 miesięcy.

W przypadku braku spłaty do kasy w podanym wyżej terminie wyrażam zgodę na potrącenie kwoty równej zadłużeniu wykazanej księgami kasy u każdego mojego pracodawcy z przypadającego mi najbliższego wynagrodzenia za pracę lub przysługujących świadczeń z ubezpieczenia społecznego (zasiłki chorobowe, rehabilitacyjne, wypadkowe i związane z rodzicielstwem), wraz z dodatkową 10% prowizją liczoną od kwoty pobrania zapomogi zwrotnej w jednej racie lub wszczęcia egzekucji zdeponowanego weksla. Jednocześnie wyrażam zgodę, aby dane zawarte we wniosku były przetwarzane przez NSZZ „Solidarność" Stoczni Gdańskiej i dział płac mojego pracodawcy. Dzień wymagalności spłaty to pierwszy dzień po zakończeniu zatrudnienia lub zlecenia w danej firmie, nie opłacenie raty zapomogi zwrotnej i składek związkowych w terminie.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem, który jest częścią umowy i w całości akceptuję go.

Data..... Czytelny podpis pobierającego.....

Wysokość wynagrodzenia **..... /20.....** **.....** **.....**
(średnia z 3 m-cy) - Kwota do wypłaty na BROR (rachunek bankowy) bez zasiłku rodzinnego — Potwierdzenie

Oświadczam, że jestem zatrudniony w firmie na umowę o pracę, umowę o dzieło, umowę zlecenie, działalność gospodarczą

…… **……**
/Nazwa firmy/ /Rodzaj umowy/

1. Poręczyciel (***tylko członek związku***) **poręczyciel składa podpis w obecności pracownika etatowego związku lub innego pracownika firmy z imienną pieczątką. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem na odwrotnej stronie, który jest częścią umowy i w całości akceptuję go i potwierdzam poniższym podpisem.**
Seria i numer dowodu osobistego ..... Nr ewid .....Firma.....
W razie nieuregulowania we właściwym terminie zapomogi zwrotnej **zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażam zgodę , jako współzobowiązany, na pokrycie należnej kwoty z przypadającego mi wynagrodzenia za pracę.**

Czytelny podpis pierwszego poręczyciela..... ……
Potwierdzenie zgodności podpisu

Wysokość wynagrodzenia poręczyciela ....
za okres — Kwota do wypłaty na BROR bez zasiłku rodzinnego — Potwierdzenie

2. Poręczyciel (***tylko członek związku***) **poręczyciel składa podpis w obecności pracownika etatowego związku lub innego pracownika firmy z imienną pieczątką. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem na odwrotnej stronie, który jest częścią umowy i w całości akceptuję go.**
Seria i numer dowodu osobistego ..... Nr ewid .....Firma…….....
W razie nieuregulowania we właściwym terminie zapomogi zwrotnej **zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażam zgodę , jako współzobowiązany , na pokrycie należnej kwoty z przypadającego mi wynagrodzenia za pracę.**

Czytelny podpis drugiego poręczyciela..... ……
Potwierdzenie zgodności podpisu

Wysokość wynagrodzenia poręczyciela ....
za okres — Kwota do wypłaty na BROR bez zasiłku rodzinnego — Potwierdzenie

Decyzją Prezydium NSZZ ''Solidarność'' przyznano wnioskodawcy zapomogę zwrotną w wysokości 5550 zł, słownie: pięć tysięcy pięćset pięćdziesiąt **wraz z odsetkami** **ZWROT W 20 RATACH** **podpis .....**	**Potwierdzenie odbioru** zapomogi zwrotnej. **Kwituję odbiór** 5000 zł, słownie: pięć tysięcy **w gotówce otrzymałem** **.....** **data** **.....** **Seria i numer dow. osobistego** **.....** **Czytelny podpis**

Regulamin

1.Umowa zapomogi zwrotnej zostaje zawarta na podstawie Kodeksu Cywilnego pomiędzy Organizacja Międzyzakładową NSZZ "Solidarność" w Stoczni Gdańskiej,a pobierający, którym jest członek związku NSZZ „Solidarność" w Stoczni Gdańsk . Od umowy można odstąpić w ciągu 3-dni bez ponoszenia kosztów.

2.Pobierane prowizje mają wartość stałą, naliczane są od kwoty pożyczki zgodnie z podpisaną umową, prowizje te przeznaczone są na działalność statutową związku. W przypadku wcześniejszej spłaty korygowane są prowizje na podstawie wypisanego wniosku. Wszelkie opłaty i formalności podatkowe są po stronie pobierającego.

3.Pobierający i poręczyciele muszą mieć opłacone bieżące składki związkowe.

4.Termin wypłaty uzależniony jest możliwościami finansowymi związku.

5.W szczególnych przypadkach prezydium może odmówić udzielenia pożyczki (sprawy dyscyplinarne oraz brak wiarygodności spłaty).

6.Umowa zapomogi zwrotnej zawarta jest tylko na okres zatrudnienia lub zlecenia w Stoczni Gdańskiej lub w innych firmach zrzeszonych w Organizacji Międzyzakładowej NSZZ Solidarność Stoczni Gdańskiej. Pracownikowi ,któremu zakład pracy wystawi zawiadomienie o zamiarze zwolnienia, wypowie umowę o pracę lub dokona zwolnienia dyscyplinarnego zapomoga zwrotna zostaje potrącona w jednej racie z pomniejszonymi prowizjami za skrócenie okresu spłaty. Zapomoga zwrotna może też być przeksięgowana na inną osobę pracującą. Dzień wymagalności spłaty całej zapomogi zwrotnej to pierwszy dzień po zakończeniu zatrudnienia lub nie opłacenie bieżącej raty zapomogi zwrotnej i składki związkowej. Następuje spłata pozostałego kapitału wraz z odsetkami bieżącymi oraz z dodatkową 10% prowizją liczoną od kwoty pobrania pożyczki w jednej racie.

7.Pobierający i poręczyciele wyrażają zgodę na to, aby dane zawarte w wniosku były przetwarzane przez NSZZ "Solidarność" w Stoczni Gdańskiej.

8.Wszystkie sprawy sporne rozstrzygane będą na drodze sądowej.

9. Pobierający i poręczyciele wyrażają zgodę na potrącenie w całości mojego zadłużenia z odprawy lub odszkodowania z tyt. zwolnień grupowych.

DYSPOZYCJA WYPŁATY PRZELEWEM ZAPOMOGI ZWROTNEJ NA KONTO BANKOWE Nr ……/…… /POZ

……nr.ew……firma…….
nazwisko i imię dysponującego wypłatę

legitymującym się dowodem osobistym, seria……..nr……

dysponuję wypłatę w kwocie……zł

na rachunek banku

nr konta……..

adres zamieszkania

kod pocztowy …...-…… miejscowość /poczta…….....

ulica…….nr domu……..nr mieszkania……..

Uruchomienie następuje z dniem dokonania przelewu kwoty /ZAPOMOGI ZWROTNEJ/chwilówki /zasiłku statutowego/świadczenia/*przez NSZZ „Solidarność" Stoczni Gdańskiej na rzecz pobierającego.
W momencie otrzymania przelewu przyjmuję jako pobierający na siebie zobowiązanie do spłaty zgodnie z umową.

Proszę o potrącenie zaległych zobowiązań z kwoty wypłaty:
- zaległych składek członkowskich
- inne zobowiązania nie spłacone

…….. …….....
podpis pracownika
NSZZ „Solidarność" W Stoczni Gdańskiej data i podpis dysponującego wpłatę