

ZARZADZENIE Nr 278 /2017
Burmistrza Gminy Kozienice
z dnia 20 stycznia 2017 roku

zmieniające zarządzenie w sprawie wprowadzenia „Regulaminu gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych w ramach międzyzakładowego funduszu świadczeń socjalnych.”

Na podstawie art. 8 ust. 2, art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 800 z późniejszymi zmianami), po uzgodnieniu z Radą Pracowniczą, zarządza się co następuje:

§ 1.

1. W zarządzeniu Nr 396/2014 Burmistrza Gminy Kozienice z dnia 11 lutego 2014 r. zmienionym zarządzeniem Nr 34/2015 z dnia 09.03.2015 r. wprowadza się następujące zmiany:
 - 1) w § 12, ustępie 9 cyfrę 4 zastępuje się cyfrą 3, w ustępie 10 cyfrę 5 zastępuje się cyfrą 4,
 - 2) uchyla się załącznik nr 1, nr 2a i nr 3 Regulaminu prowadzenia międzyzakładowej działalności socjalnej z funduszu świadczeń socjalnych.
 - 3) dodaje się załącznik nr 1a, nr 2b, nr 3a w Regulaminie prowadzenia międzyzakładowej działalności socjalnej z funduszu świadczeń socjalnych zgodnie z załącznikami do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia z mocą od 01.01.2017 r.

Burmistrz Gminy Kozienice

dr inż. Tomasz Śmietanka



Urząd Miejski w Kozenicach

.....
(nazwisko i imię składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy, emeryt, rencista, itp)

Wniosek o przyznanie świadczeń z Funduszu

Wnioskuje o przyznanie świadczenia zgodnie z §10 ust.1 Regulaminu prowadzenia międzyzakładowej działalności socjalnej z funduszu świadczeń socjalnych t.j:* 14 dniowego wypoczynku organizowanego we własnym zakresie, pomocy rzeczowej (w formie zakupu niezbędnych towarów i artykułów żywnościowych, lekarstw, paczek, paczek dla dzieci pracowników do 16 lat itp.) i finansowej (zapomogi pieniężne bezzwrotne) przyznawanej w przypadkach losowych i trudnej sytuacji życiowej i materialnej.

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z regulaminem do pomocy z ZFŚS:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki	Dochód brutto**
Łączna suma dochodów brutto				

Oświadczam, że dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w poprzednim roku kalendarzowym (suma dochodów brutto podzielona przez liczbę osób uprawnionych) wynosił na miesiąc.

Słownie:.....

Nr konta na które proszę przekazać świadczenie
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej, że za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, grozi kara pozbawienia wolności do lat pięć.

*Właściwe podkreślić.

**Dochód brutto za rok poprzedzający rok, w którym jest składana informacja (jeżeli uprawniony nie osiągał dochodu w roku poprzedzającym datę złożenia wniosku, składa oświadczenie o dochodzie brutto na 1 członka rodziny za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku).

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do przyznania pomocy socjalnej. Dane podaję dobrowolnie. Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r.; poz. 922 z późn.zm.) Administratorem danych jest Urząd Miejski w Kozenicach.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 2b
regulaminu prowadzenia
międzyzakładowej działalności socjalnej
z funduszu świadczeń socjalnych
załącznika Zarządzenia Nr 396/2014 Burmistrza Gminy Kozienice,
zm. zarz. Nr 34/2015, nr 278/2017
w sprawie wprowadzenia
„Regulaminu Gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych
w ramach międzyzakładowego funduszu świadczeń socjalnych”

Tabela dopłat do 14 dniowego wypoczynku z Funduszu

Grupa	Średniomiesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny za ubiegły rok, lub 3 miesiące poprzedzających datę złożenia wniosku, jeżeli nie osiągał dochodu w roku ubiegłym	Dopłata do wczasów organizowanych we własnym zakresie	Pozostałe świadczenia Dopłata do ceny usługi
I	Do 800 zł	900 zł	90%
II	od 801 zł do 2.000 zł	800 zł	80%
III	Powyżej 2.001 zł	700 zł	70%

Burmistrz Gminy Kozienice

dr inż. Tomasz Śmietanka

Urząd Miejski w Koźienicach

.....
(Nazwisko i imię składającego wniosek)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(Nr dowodu osobistego, organ wydający)

Wniosek o pożyczkę z Funduszu

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki w wysokości.....złotych

Słownie:.....

z przeznaczeniem na: cele mieszkaniowe z przeznaczeniem na.....

Proszę jednocześnie o rozłożenie spłaty pożyczki na rat miesięcznych.

Oświadczam, że;

- 3) miesięczny dochód brutto wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na jedną osobę w ubiegłym roku (lub jeżeli uprawniony nie osiągał dochodu w roku poprzedzającym datę złożenia wniosku, składa oświadczenie o dochodzie brutto na 1 członka rodziny za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku) wynosił zł.
- 4) ostatnią ratę pożyczki spłaciłam/em w miesiącu.....20 r.
- 5) na poręczycieli wniosku:
 - a) Imię i nazwisko.....
pracownik.....
 - b) Imię i nazwisko.....
Pracownik.....

Udzieloną pożyczkę proszę przelać na konto

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Rady

Na posiedzeniu w dniu Rada Pracownicza postanowiła:



*) przyznać Pani/Panu pożyczkę w wysokości
..... złotych, na

*) odmówić przyznania Pani/Panu pożyczki na
z powodu

Podpisy Rady;

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Decyzja pracodawcy

Akceptuję/nie akceptuję wniosek/ku o pożyczkę na cele mieszkaniowe**

.....
(data, podpis osoby upoważnionej)

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do przyznania pomocy socjalnej. Dane podaję dobrowolnie. Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r.; poz. 922 z późn.zm.) Administratorem danych jest Urząd Miejski w Koźlenicach.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

** niepotrzebne skreślić