

ZARZĄDZENIE Nr WO/145/18
BURMISTRZA MIASTA ŚWIDWIN
z dnia 18 września 2018 roku

zmieniające Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta Świdwin.

Na podstawie art.8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2018, poz. 1316) zarządzam, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wprowadzonego Zarządzeniem Burmistrza Miasta Nr WO/15/15 z dnia 29 stycznia 2015 r. zmienionego Zarządzeniem Nr WO/134/15 z dnia 25 listopada 2015 r. oraz Zarządzeniem Nr WO/62/17 z dnia 17 maja 2017 r. wprowadza się następujące zmiany:

1. § 18 Zarządzenia otrzymuje brzmienie:

„§ 18. 1. Ustala się następujące progi dochodu na 1 członka rodziny i wyrażoną w % wysokość świadczenia na potrzeby naliczenia **dofinansowania urlopu wypoczynkowego pracowników oraz Świąt Bożego Narodzenia:**

Nr progu dochodu	Średni miesięczny dochód netto (po potrąceniu składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i podatku) w rodzinie na 1 osobę wg oświadczenia	Świadczenie przysługujące pracownikowi w % ustalonej kwoty bazowej
1	do 1.800,00 zł	100 %
2	od 1.801,00 zł do 2.500,00 zł	90 %
3	od 2.501,00 zł do 3.500,00 zł	80 %
4	Powyżej 3.500,00 zł	70 %

2. Ustala się następujące progi dochodu na 1 członka rodziny dla ustalenia wysokości dopłaty do paczki Noworocznej dla dzieci oraz zakupu biletów na imprezy kulturalne i sportowe :

Nr progu dochodu	Średni miesięczny dochód netto (po potrąceniu składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i podatku) w rodzinie na 1 osobę wg oświadczenia	Wielkość dopłaty
1	do 2.500,00 zł	100 %
2	powyżej 2.500,00 zł	80 %

2. Załączniki Nr 5, 6, 7 i 8 do Zarządzenia otrzymują brzmienie jak w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Regulamin w brzmieniu ustalonym niniejszym Zarządzeniem wchodzi w życie po upływie 7 dni od jego ogłoszenia poprzez wyłożenie do wglądu w Wydziale Organizacyjnym Urzędu.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.



BURMISTRZ MIASTA

mgr Jan Owsiak

Załącznik Nr 5
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych

.....
Imię i nazwisko

Świdwin, dnia _____

.....
Stanowisko/ Emeryt

Burmistrz Miasta Świdwin

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z okazji **Świąt Bożego Narodzenia** przy uwzględnieniu poniższego oświadczenia.

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że średni miesięczny dochód* na 1 członka mojej rodziny ** za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające złożenie oświadczenia stanowi kwotę znajdującą się w progu Nr ___ tabeli z § 18 ust.1 Regulaminu ZFŚS.

*pod pojęciem „dochodu” należy rozumieć **dochód netto** (np. z tytułu: umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, emerytury, renty, zasiłku dla bezrobotnych, uzyskany z działalności gospodarczej, posiadanego gospodarstwa rolnego, świadczeń z Pomocy Społecznej), czyli po potrąceniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatku; przy obliczaniu dochodu należy doliczyć 1/12 część tzw. „trzynastki” do dochodu każdego miesiąca.

** pod pojęciem „rodzina” należy rozumieć uprawnionego, jego małżonka oraz pozostające na utrzymaniu uprawnionego dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do 18 lat, a jeżeli kształcą się do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, natomiast jeśli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - bez ograniczenia wieku.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
Podpis Uprawnionego

Załącznik Nr 6
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych

.....
Imię i nazwisko

Świdwin, dnia

.....
Stanowisko

Burmistrz Miasta Świdwin

Wnoszę o przyznanie paczki Noworocznej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na dziecko do 15 roku życia (imię i nazwisko dziecka oraz data urodzenia) :

1.
2.
3.
4.

Jednocześnie oświadczam, że średni miesięczny dochód* na 1 członka mojej rodziny ** za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające złożenie oświadczenia stanowi kwotę znajdującą się w progu Nr ___ tabeli z § 18 ust.2 Regulaminu ZFŚS.

*pod pojęciem „dochodu” należy rozumieć **dochód netto** (np. z tytułu: umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, emerytury, renty, zasiłku dla bezrobotnych, uzyskany z działalności gospodarczej, posiadanego gospodarstwa rolnego, świadczeń z Pomocy Społecznej), czyli po potrąceniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatku; przy obliczaniu dochodu należy doliczyć 1/12 część tzw. „trzynastki” do dochodu każdego miesiąca.

** pod pojęciem „rodzina” należy rozumieć uprawnionego, jego małżonka oraz pozostające na utrzymaniu uprawnionego dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do 18 lat, a jeżeli kształcą się do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, natomiast jeśli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - bez ograniczenia wieku.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
Podpis Uprawnionego

Załącznik Nr 7
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych

.....
Imię i nazwisko

Świdwin, dnia

.....
Stanowisko

Burmistrz Miasta Świdwin

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z przeznaczeniem na dofinansowanie wypoczynku urlopowego w roku

Jednocześnie oświadczam, że średni miesięczny dochód* na 1 członka mojej rodziny ** za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające złożenie oświadczenia stanowi kwotę znajdującą się w progu Nr ___ tabeli z § 18 ust.1 Regulaminu ZFŚS.

*pod pojęciem „dochodu” należy rozumieć **dochód netto** (np. z tytułu: umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, emerytury, renty, zasiłku dla bezrobotnych, uzyskany z działalności gospodarczej, posiadanego gospodarstwa rolnego, świadczeń z Pomocy Społecznej), czyli po potrąceniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatku; przy obliczaniu dochodu należy doliczyć 1/12 część tzw. „trzynastki” do dochodu każdego miesiąca.

** pod pojęciem „rodzina” należy rozumieć uprawnionego, jego małżonka oraz pozostające na utrzymaniu uprawnionego dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do 18 lat, a jeżeli kształcą się do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, natomiast jeśli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - bez ograniczenia wieku.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
Podpis Pracownika

Załącznik Nr 8
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych

.....
Imię i nazwisko

Świdwin, dnia

.....
Stanowisko/ Emeryt

Burmistrz Miasta Świdwin

Wnoszę o dofinansowanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zakupu biletu na

(nazwa imprezy kulturalnej lub sportowej i data)

Jednocześnie oświadczam, że średni miesięczny dochód* na 1 członka mojej rodziny ** za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające złożenie oświadczenia stanowi kwotę znajdującą się w progu Nr ____ tabeli z § 18 ust.2 Regulaminu ZFŚS.

*pod pojęciem „dochodu” należy rozumieć **dochód netto** (np. z tytułu: umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, emerytury, renty, zasiłku dla bezrobotnych, uzyskany z działalności gospodarczej, posiadanego gospodarstwa rolnego, świadczeń z Pomocy Społecznej), czyli po potrąceniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatku; przy obliczaniu dochodu należy doliczyć 1/12 część tzw. „trzynastki” do dochodu każdego miesiąca.

** pod pojęciem „rodzina” należy rozumieć uprawnionego, jego małżonka oraz pozostające na utrzymaniu uprawnionego dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do 18 lat, a jeżeli kształcą się do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, natomiast jeśli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - bez ograniczenia wieku.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
Podpis Uprawnionego