

Zarządzenie Nr 219/17

Burmistrza Pisza

z dnia 29 grudnia 2017 r.

w sprawie zmian w regulaminie zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Na podstawie art. 8 ust. 2 i art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2191) zarządzam, co następuje:

§ 1.

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Pisz, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 167/15 Burmistrza Pisza z dnia 31 grudnia 2015 r. w sprawie ustalenia regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych wprowadza się następujące zmiany:

1) W § 16 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Warunkiem dofinansowania do wypoczynku określonego w § 11 pkt 2 dla uprawnionych pracowników jest udzielenie urlopu na okres obejmujący co najmniej 18 kolejnych dni kalendarzowych wypoczynku, potwierdzonego kserokopią zatwierdzonego wniosku urlopowego.”

2) Załącznik Nr 3 do Regulaminu otrzymuje brzmienie:

„Załącznik Nr 3
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Pisz

Wniosek o dofinansowanie wczasów turystycznych

.....
/imię i nazwisko pracownika/

.....
/miejsce pracy i stanowisko służbowe /

Proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (tzw. wczasy pod gruszą), w terminie od.....do.....

Wykaz osób korzystających z wczasów:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy/szkoła
1.				
2.				
3.				

Załączniki:

- 1.....
- 2.....

.....
/data i miejscowość/

.....
/podpis wnioskodawcy/

**Oświadczenie o wysokości dochodów
za okres ostatniego roku kalendarzowego przed dniem złożenia wniosku**

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego wynosił:.....zł.

Średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego oblicza się dzieląc łączny dochód gospodarstwa domowego (suma dochodów wszystkich członków rodziny pomniejszona o należny podatek oraz składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne) z okresu jednego roku przez 12 miesięcy, a następnie dzieląc tak otrzymaną kwotę przez ilość członków gospodarstwa domowego.

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodziosoby.

Przez gospodarstwo domowe rozumie się osoby wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

W stosunku do osoby, która uzyskała świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na podstawie nieprawdziwego oświadczenia lub dokumentu pracodawcy może zastosować wszelkie prawem przewidziane środki. Ponadto osoba taka zobowiązana jest do zwrotu świadczenia oraz traci prawo do korzystania z w/w Funduszu przez okres jednego roku.

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/data i podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Potwierdzenie urlopu pracownika:

Pan/i.....otrzyma urlop
wypoczynkowy w terminie od.....do.....

.....
/data i podpis bezpośredniego przełożonego/

Pan/i.....wykorzystał/a urlop wypoczynkowy w terminie
od.....do.....

.....
/data i podpis pracownika kadr/

Wyliczenie dofinansowania:

Kwota dofinansowania wczasów turystycznych dla 1 osoby wynosi zgodnie z tabelą odpłatnościzł

..... x18.....= zł
/dofinansowanie na 1 osobę/ x /ilość dni urlopowych/

.....
/data i podpis pracownika Wydziału Organizacyjnego
prowadzącego sprawy socjalne/



Opinia Komisji Socjalnej

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu rozpatrzyła wniosek Pana/i i postanowiła:

1. pozytywnie zaopiniować przedmiotowy wniosek i przyznać dofinansowanie w kwociezł /słownie złotych:...../

2. negatywnie zaopiniować przedmiotowy wniosek z przyczyn niżej wymienionych:

.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. Pan/i.....
2. Pan/i.....
3. Pan/i.....

Decyzja pracodawcy

Zgodnie z § 26 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, po rozpatrzeniu Pana/i wniosku przez Komisję Socjalną decyduję:

1. przyznać Panu/i świadczenie w kwociezł /słownie złotych:...../,
2. odmówić przyznania Panu/i świadczenia, biorąc pod uwagę negatywną opinię Komisji Socjalnej.

.....
/data i podpis osoby reprezentującej pracodawcę/

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2018 r.

BURMISTRZ
Andrzej Szymborski

ADWOKAT
Sebastian Woźniak