Zarządzenie Nr 1/2020

Przewodniczącego Zarządu związku Gmin Regionu Słupeckiego

z dnia 9 marca 2020r.

w sprawie przyjęcia regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Związku Gmin Regionu Słupeckiego

Na podstawie art. 8 i art. 10 Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych /Dz. U. z 2019 r. poz. 1352./ zarządzam, co następuje:

§1. Wprowadzam regulamin zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Związku Gmin Regionu Słupeckiego, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§2. Regulamin zakładowego funduszu świadczeń socjalnych wchodzi w życie z dniem podpisania.

§3. Traci moc zarządzenie Przewodniczącego Zarządu Związku Gmin Regionu Słupeckiego nr 1/2008 z dnia 2 stycznia 2008 r. w sprawie przyjęcia regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Związku Gmin Regionu Słupeckiego

Przewodniczący
Zarządu Związku Gmin
Regionu Słupeckiego
Grażyna Kuzuś

Załącznik nr 1 do
Zarządzenie nr 1/2020 Przewodniczącego Zarządu
Związku Gmin Regionu Słupeckiego
z dnia 9 marca 2020 r.

Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Związku Gmin Regionu Słupeckiego

§ 1. Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych tworzy się z corocznego odpisu podstawowego naliczonego w sposób określony obowiązującymi przepisami.

§ 2. Osobami uprawnionymi do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych są:
a) pracownicy zatrudnieni w pełnym i niepełnym wymiarze czasu pracy,
c) pracownicy przebywający na urlopach wychowawczych,
d) emeryci i renciści - byli pracownicy,
e) współmałżonkowie pracowników,
f) członkowie rodzin osób wymienionych w pkt a-d
g) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osób wymienionych w pkt a-d dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków pracowników, a także pozostające na utrzymaniu osoby uprawnionej wnuki i rodzeństwo do lat 18, a jeśli się kształcą, do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat - bez względu na pobieranie lub niepobieranie zasiłku rodzinnego,
h) rodzice prowadzący wspólnie z pracownikiem gospodarstwo domowe.

§ 3. Środki zakładowego funduszu świadczeń socjalnych mogą być przeznaczone na finansowanie:
a) wypoczynku dzieci do lat 14 (kolonie, obozy, zimowiska) - 1 raz w roku,
b) wypoczynku urlopowego, zorganizowanego i niezorganizowanego, pracownika i jego dzieci do lat 14 (pod warunkiem niekorzystania z dofinansowania, o którym mowa w pkt. a),
c) działalności kulturalno-oświatowej,
d) wypoczynku w dni wolne od pracy,
e) zakupu sprzętu sportowo-turystycznego,
f) imprez sportowych (bilety wstępu),
g) pomocy rzeczowej osobom znajdującym się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej lub zapomóg pieniężnych w wypadkach losowych.

§ 4. 1.Przyznanie i wysokość dofinansowania z funduszu dla uprawnionych uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, a w przypadku pomocy mieszkaniowej również od sytuacji mieszkaniowej.

2. W szczególnie trudnej sytuacji materialnej, życiowej, rodzinnej i zdrowotnej można udzielić pomocy finansowej częściowo lub całkowicie bezzwrotnej lub umorzyć część nie spłaconej pożyczki.

§ 5. Podstawą przyznania pomocy socjalnej finansowanej z Funduszu są wnioski osoby uprawnionej, które stanowią załączniki nr 1,2,3,4,5 do niniejszego regulaminu, wypełnione i złożone do Przewodniczącego Zarządu Związku.

§ 6. Wysokość dofinansowania, częstotliwość świadczeń, ustala pracodawca w zależności od posiadanych środków.

§ 7. Pracodawca ma prawo żądać dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku o świadczenie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

§ 8. Środki zakładowego funduszu świadczeń socjalnych gromadzone są na odrębnym rachunku bankowym.

§ 9. Środki zakładowego funduszu świadczeń socjalnych nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny.

Przewodniczący
Zarządu Związku Gmin
Regionu Słupca
Grażyna Kuzuś

.....

podpis i pieczęć pracodawcy

Załącznik nr 1 do regulaminu

..... Słupca .....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania do wypoczynku

Proszę o przyznanie dofinansowania do
.....
.....
.....
(podać rodzaj)

w okresie od ..... do
.....

1. W Związku Gmin Regionu Słupeckiego jestem zatrudniony/na jestem od dnia
   .....
   .....
2. **Nie korzystałem/am korzystałem/am** z dofinansowania do wypoczynku. *)
   Korzystałem/am z dofinansowania do wypoczynku w roku
   .....
3. Oświadczam, że znam treść Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

*) *właściwe podkreśl*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Po zapoznaniu się z oświadczeniami **przyznaję, nie przyznaję** *)* Panu/Pani dofinansowanie do wypoczynku.

data ..... zatwierdził .....
(podpis Przewodniczący Zarządu)

*) *właściwe podkreśl*

Przewodniczący
Zarządu Związku Gmin
Regionu Słupeckiego
Grażyna Kazuś

Załącznik nr 2 do regulaminu

..... Słupca dnia .....
(nazwisko i imię)

.....
stanowisko

OŚWIADCZENIE
do ustalenia wysokości świadczeń
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Oświadczam, że łączny dochód wszystkich członków mojej rodziny (podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych) na 1 osobę w mojej rodzinie wynosi *) :

1. do 2000,00 zł
2. od 2.000,00 zł do 3.000,00 zł
3. powyżej 3000,00 zł

*) *właściwe podkreśl*

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § Kodeksu Karnego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przewodniczący
Zarządu Związku Gmin
Regionu Słupeckiego
Grażyna Kazuś

Załącznik nr 3 do Regulaminu

TABELA WYSOKOŚCI DOFINANSOWAŃ

Dochód miesięczny brutto na jednego członka rodziny	Wysokość dofinansowania	
	Pomoc finansowa /rzeczowa/	Pozostałe
Gr I do 2000 zł	do 95%	do 100%
Gr II od 2000 zł do 3.000 zł	do 90%	do 95%
Gr II powyżej 3.000 zł	do 85%	do 90%

UWAGI!

Dochód miesięczny netto na 1 członka rodziny ustala się na podstawie dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, łącznie z dochodem z gospodarstwa rolnego.

Wysokość dofinansowanie liczy się od kwoty odpisu podstawowego przypadającego na 1pełny etat w danym roku.

Przewodniczący
Zarządu Związku Gmin
Regionu Słupeckiego
Grażyna Kazuś

Załącznik nr 4 do regulaminu

.....
(nazwisko i imię)

Słupca .....

.....
(adres zamieszkania)

Wniosek o udzielenie pomocy finansowej

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy finansowej. Jako uzasadnienie podaję:

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

.....
(np. zaświadczenie lekarskie, rachunki za leki)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.....
2.....
3.....

Przewodniczący
Zarządu Związku Gmin
Regionu Słupeckiego
Grażyna [illegible]

Załącznik nr 5 do regulaminu

..... Słupca.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

Wniosek

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przewodnicząca
Zarządu Związku
Regionu Słupe
Grażyna