

ZARZĄDZENIE NR 70/2024
WÓJTA GMINY DUSZNIKI

z dnia 28 maja 2024 r.

**w sprawie zmiany regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych obowiązującego w Urzędzie Gminy Duszniki**

Na podstawie art. 33 ust.3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U.z 2024 r., poz.609) w zw. z art. 8 ust.2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz.288) zarządzam, co następuje:

§ 1. Załączniki nr 3 i nr 7 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 67/2022 Wójta Gminy Duszniki z dnia 30 czerwca 2022 r. w sprawie określenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, otrzymują brzmienie jak załączniki nr 1 i nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zasady dofinansowania wypoczynku wczasowego organizowanego we własnym zakresie

1. Prawo do uzyskania dofinansowania przysługuje osobom uprawnionym do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
2. Świadczenie jest przyznawane i wypłacane po odbytym wypoczynku.
3. Celem dofinansowania jest wspieranie-wypoczynku osób uprawionych w postaci wczasów pod gruszą - jeden raz w roku.
4. Warunkiem uzyskania dofinansowania jest:
 - a) złożenie oświadczenia z określeniem wysokości dochodu netto, jak w załączniku nr 2 do Regulaminu oraz wniosku o przyznanie świadczenia (jak poniżej);
 - b) wykazanie (np. przez przedłożenie wniosku o urlop lub złożenie oświadczenia), że odbyty wypoczynek obejmował okres co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych.
5. Ustala się następujące poziomy różnicujące wysokości dopłat do wczasów pod gruszą:

Wpływy miesięczne na członka gospodarstwa domowego netto (zł)	do 3.400,00	od 3.400,01 do 4.200,00	od 4.200,01 do 5.100,00	od 5.100,01 i więcej
Wysokość wypłaconego dofinansowania	2.000,00 zł	1.800,00 zł	1.550,00 zł	1.300,00 zł

(Wzór wniosku)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

Komisja Socjalna
Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Urzędzie Gminy
w Dusznikach

**PODANIE O PRYZNANIE DOPŁATY DO WYPOCZYNKU PRACOWNIKA
(„WCZASY POD GRUSZĄ”)**

Proszę o przyznanie dopłaty do mojego wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który odbywał się w dniach

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami oraz liczba osób zamieszkujących w gospodarstwie domowym wykazane w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie uległy zmianie / uległy następującej zmianie***:

.....
.....
.....(np. w dniu ... urodziło mi się dziecko (imię i nazwisko), małżonek stracił pracę, w której osiągał dochód w wysokości...., małżonek był bezrobotny i otrzymał pracę, w której osiąga dochód w wysokości ...)

Potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji i dokumentów załączonych do podania.

Załączniki okazane do wglądu:

- 1)
- 2)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Stanowisko Komisji Socjalnej		Decyzja Pracodawcy
Podane załączniki okazano do wglądu*, stosowna notatka została sporządzona* informacje są zgodne ze stanem faktycznym*.	<p>Proponujemy przyznać/nie przyznać świadczenie w wysokościzł</p> <p>Podpisy członków Komisji:</p>	<p>Przyznaję / nie przyznaję*</p> <p>świadczenie w wysokości zł</p> <p>z powodu</p> <p>..... (imię i nazwisko pracodawcy)</p>

* niepotrzebne skreślić

Zasady udzielania świadczenia w postaci pomocy w okresie wiosennym i jesienno-zimowym

1. Prawo do uzyskania dofinansowania przysługuje osobom uprawnionym do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
 2. Celem udzielenia świadczenia jest pomoc w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym oraz jesienno-zimowym.
 3. Świadczenia są przyznawane raz w roku, przy czym udzielenie pomocy za okres wiosenny w danym roku nie wyklucza udzielenia świadczenia za okres jesienno-zimowy w tym samym roku.
 4. Warunkiem uzyskania dofinansowania jest złożenie oświadczenia z określeniem wysokości dochodu netto, jak w załączniku nr 2 do Regulaminu oraz wniosku o przyznanie świadczenia (jak poniżej);
2. Ustala się następujące poziomy różnicujące wysokości pomocy:

Wpływy miesięczne na członka gospodarstwa domowego netto (zł)	do 3.400,00	od 3.400,01 do 4.200,00	od 4.200,01 do 5.100,00	od 5.100,01 i więcej
Wysokość wypłacanego dofinansowania w okresie wiosennym)	600,00 zł	450,00 zł	380,00 zł	300,00 zł
Wysokość wypłacanego dofinansowania w okresie jesienno-zimowym	600,00 zł	450,00 zł	380,00 zł	300,00 zł

(Wzór wniosku)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

Komisja Socjalna
Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Urzędzie Gminy
w Dusznikach

PODANIE

O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH – w postaci pomocy w okresie wiosennym/ jesienno-zimowym*

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia w formie pomocy finansowej w okresie wiosennym/jesienno – zimowym*.

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami oraz liczba osób zamieszkujących w gospodarstwie domowym wykazane w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie uległy zmianie / uległy następującej zmianie***.....

.....(np. w dniu urodziło mi się dziecko (imię i nazwisko), małżonek stracił pracę, w której osiągał dochód w wysokości..., małżonek był bezrobotny i otrzymał pracę, w której osiąga dochód w wysokości ...)

Potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji i dokumentów załączonych do podania.

Załączniki okazane do wglądu:

- 1)
- 2)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Stanowisko Komisji Socjalnej		Stanowisko Pracodawcy
Podane załączniki okazano do wglądu*, stosowna notatka została sporządzona* informacje są zgodne ze stanem faktycznym*.	<p>Proponujemy przyznać świadczenie w wysokościzł/ Proponujemy nie przyznawać przedmiotowego świadczenia z powodu*:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Podpisy członków Komisji:</p>	<p>Przyznaję świadczenie w wysokościzł /</p> <p>Nie przyznaję przedmiotowego świadczenia z powodu*:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(imię i nazwisko pracodawcy)</p>

* niepotrzebne skreślić

