

**ZARZĄDZENIE NR 27/2026
RADY GMINY DUSZNIKI**

z dnia 30 marca 2026 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 2025 r., poz. 1153 z późn. zm.) 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 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. W załączniku do zarządzeniu nr 67/2022 Wójta Gminy Duszniki z dnia 30 czerwca 2022 r. w sprawie określenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dodaje się następujące zmiany:

1) w § 11 ust. 1 pkt 3) ppkt. a) po średniku dodaje się:

„Wzór wniosku o przyznanie dofinansowania stanowi załącznik nr 9 do regulaminu.”.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zasady dofinansowania Programu MultiSport zakupionych przez pracodawcę

1. Prawo do uzyskania dofinansowania przysługuje osobom uprawnionym do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

2. Pracownik ubiegający się o korzystanie z dofinansowania do karty składa wniosek według wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do Regulaminu.

3. Celem dofinansowania jest wspieranie aktywności sportowo-rekreacyjnej osób uprawnionych w postaci dofinansowania do kart sportowych.

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;
- b) pracownik ubiegający się o korzystanie z dofinansowania do kart składa wniosek o zgłoszenie do programu MultiSport wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na potrącanie należności z wynagrodzenia.
- c) pracownik rezygnujący z korzystania z dofinansowania kart składa pisemną rezygnację w terminie do 10 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji.

5. Ustala się następujące poziomy dofinansowania do zakupu kart:

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 dopłaty do karnetu MultiSport	20% pracownik 80% pracodawca	30% pracownik 70% pracodawca	40% pracownik 60% pracodawca	50% pracownik 50% pracodawca

(Wzór wniosku)

.....

.....
(imię i nazwisko)
(miejsowość, data)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(dane kontaktowe)
Socjalna

Komisja

Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Urzędzie Gminy
w Dusznikach

**WNIOSEK PRACOWNIKA O ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU MULTISPORT
wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na potrącenia należności
z wynagrodzenia pracownika**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgłoszenie mojej osoby do programu
(*podkreślić właściwe*) MultiSport **Plus**/ MultiSport **Classic**/ MultiSport **Light8**

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie z mojego comiesięcznego
wynagrodzenia kwotyzł, począwszy od miesiąca

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.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór karty

MultiSport.....

(data i podpis)

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

* niepotrzebne skreślić

Załącznik do załącznika nr 9

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
.....
(imię i nazwisko)
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku niemożności potrącenia bądź utrudnień związanych z potrąceniem dofinansowania do karty MultiSport, powyższe należności zobowiązuję się uregulować wykonując przelew na wskazane konto bankowe do końca każdego miesiąca. W przypadku nieuregulowania płatności

w powyższym, terminie wyrażam zgodę na podjęcie przez Urząd Gminy Duszniki odpowiednich kroków prawnych w celu wyegzekwowania należności.

.....
(czytelny podpis pracownika)