

ZARZĄDZENIE Nr OR. 0050.1.138.2023
BURMISTRZA SĘPÓLNA KRAJEŃSKIEGO
z dnia 29 grudnia 2023 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Sępólnie Krajeńskim**

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 40 ze zm.) oraz art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 998 ze zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Sępólnie Krajeńskim, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr OR.0050.1.92.2023 Burmistrza Sępólna Krajeńskiego z dnia 1 września 2023 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Sępólnie Krajeńskim wprowadza się następujące zmiany:

1) w rozdziale V ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„ 4. W przypadku wątpliwości co do złożonego oświadczenia Komisja Socjalna opiniująca wnioski zastrzega sobie prawo do pisemnego wezwania osoby uprawnionej do przedłożenia do wglądu PIT-u rocznego wnioskodawcy i współmałżonka, potwierdzonego przez Urząd Skarbowy, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania. Jeżeli osoba uprawniona nie przedstawi w wyznaczonym terminie dokumentów potwierdzających dochód zostanie zakwalifikowana do grupy z dochodami o najwyższym progu dochodowym.”;

2) w rozdziale V ust. 6 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„ 1) oświadczenia o dochodach osoby uprawnione składają do dnia 15 marca danego roku zawierające dochody za rok poprzedni, dotyczy wszystkich członków rodziny wnioskującego”;

3) w rozdziale V ust. 6 pkt 8 otrzymuje brzmienie:

„ 8) Ustala się następujące progi dochodowe w gospodarstwie domowym przypadające na 1 osobę warunkujące wysokość przyznanego świadczenie dla danego pracownika:

Grupa	dochód brutto w zł /na jedną osobę/	Wysokość przyznania dofinansowania do świadczenia
I	do 5.000,00	100 %
II	od 5.000,01 do 6.000,00	90 %
1II	od 6.000,01	80 %

4) w rozdziale VI ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Ustala się następujący skład Komisji Socjalnej:

- 1) Agnieszka Kęsik-Liszewska – Przewodnicząca;
- 2) Julita Zwiefka – Zastępca Przewodniczącej;
- 3) Lidia Kurowska – Członek;
- 4) Dorota Stryżyk – Członek;
- 5) Elżbieta Basińska-Czachor – Członek;
- 6) Larinia Polczyńska - Członek.”;

5) załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych otrzymuje brzmienie załącznika nr 1 do niniejszego zarządzenia;

6) załącznik nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych otrzymuje brzmienie załącznika nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

BURMISTRZ

WALDEMAR STUPAŁKOWSKI

Uzasadnienie

Celem przedmiotowego zarządzenia jest wprowadzenie zmian dot. m.in. progów dochodowych i składu osobowego Komisji Socjalnej.

BURMISTRZ


WALDEMAR STUPAŃSKI

Sępólno Krajeńskie,

.....
(nazwisko i imię)

.....
(stanowisko)

KOMISJA SOCJALNA
przy Urzędzie Miejskim
w Sępólnie Krajeńskim

WNIOSEK O ZAPOMOGE FINANSOWĄ lub RZECZOWĄ

1. Proszę o udzielenie mi zapomogi bezzwrotnej finansowej/ rzeczowej.
2. Uzasadnienie:.....
.....
.....
3. Do wniosku załączam:
.....
.....
4. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 §1 K.K.).

.....
(data i podpis pracownika)

Opinia Komisji Socjalnej:

POZYTYWNA/NEGATYWNA*

Uzasadnienie:
.....

1. Agnieszka Kęsik-Liszewska – Przewodnicząca
2. Julita Zwiefka – Z-ca przewodniczącej
3. Lidia Kurowska – członek
4. Dorota Stryzyk – członek
5. Elżbieta Basińska-Czachor – członek
6. Larinia Polczyńska – członek

.....
(akceptacja kierownika zakładu)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS

Sępólno Krajeńskie,

.....
(nazwisko i imię)

.....
(stanowisko)

KOMISJA SOCJALNA
przy Urzędzie Miejskim
w Sępólnie Krajeńskim

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU URLOPOWEGO

1. Proszę o udzielenie dofinansowania do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w terminie od do przebywałem/będę przebywał* na urlopie wypoczynkowym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

2. Potwierdzenie wykorzystania urlopu wypoczynkowego:
Pracownik przebywał na urlopie wypoczynkowym lub złożył wniosek o urlop wypoczynkowy ww. terminie.

.....
(data i podpis pracownika)

3. Uzasadnienie**

.....
.....

Komisja Socjalna w składzie:

ZATWIERDZA do wypłaty świadczenie urlopowe ze środków ZFŚS
w wysokości zł. (słownie:).

- | | |
|---|-------|
| 1. Agnieszka Kęsik-Liszewska – Przewodnicząca | |
| 2. Julita Zwiefka – Z-ca przewodniczącej | |
| 3. Lidia Kurowska – członek | |
| 4. Dorota Stryszyk – członek | |
| 5. Elżbieta Basińska-Czachor – członek | |
| 6. Larinia Polczyńska – członek | |

.....
(akceptacja kierownika zakładu)

* niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku złożenia wniosku przed wykorzystaniem urlopu wypoczynkowego