

Wójta Gminy Ślemień

z dnia 31 marca 2025r.

w sprawie: wprowadzenia zmian do Zarządzenia Nr SG.0050.38.2023 Wójta Gminy Ślemień z dnia 29.03.2023r. w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Ślemieniu.

Działając na podstawie art. 8 pkt. 2 Ustawy z dnia 4 marca 1994r o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2022 poz. 923 z późn. zmian.)

Wójt Gminy Ślemień zarządza, co następuje:

§ 1

W regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy w Ślemieniu wprowadzonym Zarządzeniem Wójta Gminy Ślemień Nr SG.0050.38.2023 z dnia 29.03.2023r. wraz z Zarządzeniem Nr SG. 0050.113.2024 z dnia 16.06.2024r. w sprawie zmian do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Ślemieniu wprowadza się następujące zmiany:

1. Załącznik nr 2 do załącznika nr 1 wprowadzonego Zarządzeniem SG.0050.38.2023 z dn. 29.03.2023r. otrzymuje brzmienie:

Tabela nr 1 Dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie tzw. "wczasów pod gruszą"

Wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie	Kwota dofinansowania brutto (w złotych)
do 2000,00 zł netto włącznie	1 200,00
od 2001,00 zł do 3000,00 zł netto włącznie	1 100,00
od 3001,00 zł do 4000,00 zł netto włącznie	1 050,00
Od 4000,01 zł	1 000,00

Tabela nr 2 dopłat do zorganizowanych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży: obozy, kolonie, zimowiska

Dochód netto na osobę w rodzinie	Wysokość dopłaty z funduszu (w złotych)
do 2000,00 zł netto włącznie	300 zł
od 2001,00 zł do 3000,00 zł netto włącznie	200 zł
od 3001,00 zł do 4000,00 zł netto włącznie	100 zł
Przy dochodzie powyżej 4001,00 zł dopłata nie przysługuje	

Tabela nr 3 Dofinansowanie działalności kulturalno – oświatowej, sportowo – rekreacyjnej lub wypoczynku organizowanego przez zakład pracy

Wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie	% dopłaty do świadczenia – wysokość dopłaty z funduszu uzależniona od możliwości finansowych ZFŚS zgodnie z planem finansowym
do 2000,00 zł netto włącznie	Do 100%
od 2001,00 zł do 3000,00 zł netto włącznie	Do 90%
od 3001,00 zł do 4000,00 zł netto włącznie	Do 80%
Od 4000,01 zł	Do 70%

Tabela nr 4 Pomoc w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym oraz jesienno-zimowym

Wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie	% dopłaty do świadczenia - Wysokość dopłaty z funduszu uzależniona od możliwości finansowych ZFŚS do wysokości zgodnie z planem finansowym ZFŚS na dany rok
do 2000,00 zł netto włącznie	Do 100%
od 2001,00 zł do 3000,00 zł netto włącznie	Do 90%
od 3001,00 zł do 4000,00 zł netto włącznie	Do 85%
Od 4000,01 zł	Do 80%

2. Załącznik nr 5 do załącznika nr 1 wprowadzonego Zarządzeniem SG.0050.38.2023 z dn. 29.03.2023r. otrzymuje brzmienie:

Administratorem danych zawartych w niniejszym oświadczeniu jest Wójt Gminy Ślemień, Urząd Gminy w Ślemieniu. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania obowiązków wymienionych w niniejszym oświadczeniu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wykonywanie prawnego obowiązku ciążącego na administratorze. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Ślemień, dnia

Komisja ZFŚS w UG w Ślemieniu

(imię i nazwisko - stanowisko)

(adres zamieszkania)

Wniosek o przyznanie dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku dziecka/młodzieży

Proszę o dofinansowanie wypoczynku zorganizowanego dla niżej wymienionych dzieci:

Lp	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka

Oświadczam, że koszt wypoczynku wynosi złotych, co potwierdza kserokopia rachunku dołączona do wniosku. Częściowy zwrot kosztów wypoczynku dzieci proszę przekazać na konto organizatora lub moje: Nazwa banku/nr konta:

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że średniomiesięczny dochód na 1 członka rodziny (liczony jako suma łącznych dochodów netto z trzech miesięcy wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe / ilość członków rodziny/3 miesiące) wynosi:

- ☐ Kategoria A – do 2 000,00zł
☐ Kategoria B – od 2 000,01 zł do 3 000,00zł
☐ Kategoria C – od 3 000,01 zł do 4 000,00zł
☐ Kategoria D – od 4 000,01zł

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przyznania świadczenia z ZFŚS (zgodnie z ustawą z 29.8.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r. oświadczam, że przyjąłem /przyjęłam do wiadomości klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze przetwarzania danych w administracji publicznej.

(Podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ:

Wniosek zaopiniowano pozytywnie/negatywnie: -podpisy komisji socjalnej)

Udziela się pożyczki w kwocie:..... zł, słownie:

Zatwierdzam stanowisko Komisji:

Ślemień, dnia

(pieczęć i podpis Pracodawcy)

3. Załącznik nr 6 do załącznika nr 1 wprowadzonego Zarządzeniem SG.0050.38.2023 z dn. 29.03.2023r. otrzymuje brzmienie:

Administratorem danych zawartych w niniejszym oświadczeniu jest Wójt Gminy Ślemień, Urząd Gminy w Ślemieniu. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania obowiązków wymienionych w niniejszym oświadczeniu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wykonywanie prawnego obowiązku ciążącego na administratorze. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
Imię i nazwisko i stanowisko

Komisja ZFŚS w UG w Ślemieniu

Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego (pomocy finansowej)

Zgodnie z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych proszę o udzielenie pomocy finansowej na **przyznanie świadczenia z tytułu zwiększonych wydatków w okresie**(wiosennym lub jesienno-zimowym – właściwe wybrać).

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że średniomiesięczny dochód na 1 członka rodziny (liczony jako suma łącznych dochodów netto z trzech miesięcy wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe / ilość członków rodziny/3 miesiące) wynosi:

- ☐ Kategoria A – do 2 000,00zł
☐ Kategoria B – od 2 000,01 zł do 3 000,00zł
☐ Kategoria C – od 3 000,01 zł do 4 000,00zł
☐ Kategoria D – od 4 000,01zł

Prawdziwość wyżej wymienionych danych podwędzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że w przypadku gdy informacje wskazane w oświadczeniu okażą się niezgodne z prawdą, zobowiązany/a będę do zwrotu nienależnie pobranego na ich podstawie świadczenia wraz z odsetkami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przyznania świadczenia z ZFŚS (zgodnie z ustawą z 29.8.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r. oświadczam, że przyjąłem /przyjęłam do wiadomości klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze przetwarzania danych w administracji publicznej.

Ślemień, dn.

.....
(podpis)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ: Wniosek zaopiniowano pozytywnie/negatywnie:

.....

(podpisy komisji socjalnej) Udziela się pomocy finansowej w kwocie: zł, Słownie:

Zatwierdzam stanowisko Komisji:

.....

Ślemień, dnia

(pieczęć i podpis Pracodawcy)

4. Załącznik nr 8 do załącznika nr 1 wprowadzonego Zarządzeniem SG.0050.38.2023 z dn. 29.03.2023r. otrzymuje brzmienie:

Administratorem danych zawartych w niniejszym oświadczeniu jest Wójt Gminy Ślemień, Urząd Gminy w Ślemieniu. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania obowiązków wymienionych w niniejszym oświadczeniu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wykonywanie prawnego obowiązku ciążącego na administratorze. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – stanowisko)

Komisja ZFŚS w UG w Ślemieniu

Wniosek o dofinansowanie wypoczynku urlopowego ze środków ZFŚS.

1. Proszę o dofinansowanie wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie, tzw. "wczasów pod gruszą".
2. Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że średniomiesięczny dochód na 1 członka rodziny (liczony jako suma łącznych dochodów netto z trzech miesięcy wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe / ilość członków rodziny/3 miesiące) wynosi:

- ☐ Kategoria A – do 2 000,00zł
☐ Kategoria B – od 2 000,01 zł do 3 000,00zł
☐ Kategoria C – od 3 000,01 zł do 4 000,00zł
☐ Kategoria D – od 4 000,01zł

1. Oświadczam, że w terminie oddo..... będę przebywać/przebywałem na urlopie wypoczynkowym zgodnie z zaakceptowanym przez przełożonego wnioskiem urlopowym (wniosek w załączeniu)
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z wynagrodzenia za pracę kwoty otrzymanej dopłaty jeżeli nie skorzystam z urlopu wypoczynkowego w terminie wskazanym we wniosku lub dokonam przerwania tego urlopu wypoczynkowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przyznania świadczenia z ZFŚS (zgodnie z ustawą z 29.8.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r. oświadczam, że przyjąłem /przyjęłam do wiadomości klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze przetwarzania danych w administracji publicznej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ:

Wniosek zaopiniowano pozytywnie/negatywnie: -

(podpisy komisji socjalnej)

Udziela się pomocy finansowej w kwocie: zł Słownie:

Zatwierdzam stanowisko Komisji:

Ślemień, dnia

(pieczętka i podpis Pracodawcy)

4. Załącznik nr 8 do załącznika nr 1 wprowadzonego Zarządzeniem SG.0050.38.2023 z dn. 29.03.2023r. otrzymuje brzmienie:

Administratorem danych zawartych w niniejszym oświadczeniu jest Wójt Gminy Ślemień, Urząd Gminy w Ślemieniu. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania obowiązków wymienionych w niniejszym oświadczeniu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wykonywanie prawnego obowiązku ciążącego na administratorze. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – stanowisko)

Komisja ZFŚS w UG w Ślemieniu

Wniosek o dofinansowanie wypoczynku urlopowego ze środków ZFŚS.

1. Proszę o dofinansowanie wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie, tzw. "wczasów pod gruszą".
2. Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że średniomiesięczny dochód na 1 członka rodziny (liczony jako suma łącznych dochodów netto z trzech miesięcy wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe / ilość członków rodziny/3 miesiące) wynosi:

- ☐ Kategoria A – do 2 000,00zł
☐ Kategoria B – od 2 000,01 zł do 3 000,00zł
☐ Kategoria C – od 3 000,01 zł do 4 000,00zł
☐ Kategoria D – od 4 000,01zł

1. Oświadczam, że w terminie oddo..... będę przebywać/przebywałem na urlopie wypoczynkowym zgodnie z zaakceptowanym przez przełożonego wnioskiem urlopowym (wniosek w załączeniu)
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z wynagrodzenia za pracę kwoty otrzymanej dopłaty jeżeli nie skorzystam z urlopu wypoczynkowego w terminie wskazanym we wniosku lub dokonam przerwania tego urlopu wypoczynkowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przyznania świadczenia z ZFŚS (zgodnie z ustawą z 29.8.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r. oświadczam, że przyjąłem /przyjęłam do wiadomości klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze przetwarzania danych w administracji publicznej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ:

Wniosek zaopiniowano pozytywnie/negatywnie: -

(podpisy komisji socjalnej)

Udziela się pomocy finansowej w kwocie: zł Słownie:

Zatwierdzam stanowisko Komisji:

Ślemień, dnia

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

§ 2

1. Zmiany regulamin przekazuje się do wiadomości wszystkim pracownikom.
2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WOJT
Jacek Krzak

Spon. *[signature]* A