

**ZARZĄDZENIE NR 7/2013**  
**STAROSTY CHODZIESKIEGO**

z dnia 4 marca 2013 r.

**w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Gospodarowania Środkami  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży.**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2012 r. poz. 592 z późn.zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 36/09 Starosty Chodzieskiego z dnia 30 lipca 2009 r. w sprawie Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży wprowadza się następujące zmiany:

I. W § 3 ust. 1 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

"2. dofinansowanie do krajowego i zagranicznego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie półkolonii i kolonii wypoczynkowych i zdrowotnych, obozów i zimowisk - raz na dwa lata."

II. § 9 otrzymuje brzmienie:

" § 9.1. Do reprezentowania interesów pracowników Starostwa załoga wybiera trzech swoich przedstawicieli. W przypadku zawarcia umowy w sprawie utworzenia wspólnego Funduszu z jednostką organizacyjną reprezentuje ją jeden przedstawiciel.

2. Wnioski o przyznanie świadczeń wymienionych w § 3 podlegają wstępnej kwalifikacji przez wybranych przedstawicieli pracowników.

3. Ostateczną decyzję o przyznaniu świadczenia podejmuje Starosta."

III. Załącznik Nr 2 do Regulaminu gospodarowania środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

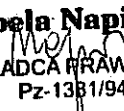
IV. Załącznik Nr 3 do Regulaminu gospodarowania środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

V. Załącznik Nr 6 do Regulaminu gospodarowania środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży otrzymuje brzmienie w załączniku Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Organizacyjnego.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA  
  
Julian Hermaszczuk

**Izabela Napiecek**  
  
RADCA PRAWNY  
Pz-1381/94

**Tabela dopłat  
do półkolonii i kolonii wypoczynkowych i zdrowotnych, obozów i  
zimowisk obowiązująca w Starostwie Powiatowym w Chodzieży**

<b>Średni dochód brutto na osobę w rodzinie wg oświadczenia</b>	<b>Kwota dofinansowania</b>
do 1 000 zł (1 300 zł)	do 700,00 zł
powyżej 1 000 zł (1 300 zł) 2 000 zł (2 600 zł)	do 500,00 zł
powyżej 2 000 zł ( 2 600 zł)	do 400,00 zł
W przypadku osób samotnych lub gdy członkiem rodziny (uprawnionym do pomocy socjalnej) jest osoba z orzeczeniem znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, próg dochodowy dla tej rodziny (osoby) ulega odpowiednio podwyższeniu o 30 % (jak w nawiasach) przy niezmiennym % wskaźniku dopłaty.	

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## Oświadczenie

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z regulaminem korzystania z ZFŚS/jestem osobą samotną.<sup>1</sup>

1.

.....  
(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa-miejsce pracy lub nazwa szkoły – data urodzenia

–

inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności)

2.....

3.....

4.....

5.....

Średni miesięczny dochód brutto<sup>2</sup> mój (poz.1) i osób wym. w poz. 2 – 5 w całym roku ..... wynosił:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe i uprawnionego, zgodnie z § 2 Regulaminu, do korzystania z pomocy funduszu, na podstawie zeznania podatkowego PIT i podzielony przez 12. W przypadku dochodu, uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969 ze zm.).

1.

.....

(imię i nazwisko, wysokość dochodu i źródło tego dochodu np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura-renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza itp.)

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

Łączna suma dochodów wynosi (suma dochodów z poz. 1 – 5):.....  
..... zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniania przy wyliczeniu  
.....

Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi ..... zł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y)  
odpowiedzialności przewidzianej w § 4 ust. 8 Regulaminu.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr emerytury-renty w przypadku emerytów i rencistów)

.....  
(inne dane np. stopień niepełnosprawności)

## WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego z dofinansowaniem z ZFŚS

Proszę o przyznanie dla mnie i uprawnionych członków mojej rodziny wymienionych w oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowych z ZFŚS zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Chodzieży

.....  
(wymienić rodzaj świadczenia )

Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty:

1. Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS zgodnie z załącznikiem Nr 3 do regulaminu.
2. Inne dokumenty, które zgodnie z zapisami Regulaminu są niezbędne do uzyskania świadczenia z Funduszu.....

Oświadczam, że w okresie od .....do.....będę korzystał/a z .....dniowego urlopu wypoczynkowego, co potwierdza Wydział Organizacyjny.

.....  
(Data i podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam, że w/w pracownik złożył wniosek na urlop w terminie od.....do.....

.....  
(Wydział Organizacyjny)

**Informacja pracodawcy o korzystaniu z pomocy Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych – na co i w jakiej kwocie**

.....  
.....

.....  
(data i podpis pracownika Wydziału Organizacyjnego)

### **\*OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ**

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

Data i popisy Komisji:

### **DECYZJA PRACODAWCY**

Przyznano: .....  
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty)

.....

słownie: .....

Nie przyznano: .....  
(podać powód)

.....  
.....

.....  
(data i podpis głównego księgowego)

.....  
(data i podpis pracodawcy)