

ZARZĄDZENIE NR 23/2021
DYREKTORA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
W ŚWIĘTOCHŁOWICACH

z dnia 12 lipca 2021 r.

**w sprawie zmiany załącznika do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych**

Na podstawie § 10 ust. 1, w zw. z § 11 ust. 2 pkt 5 Statutu Centrum Integracji Społecznej, stanowiącego załącznik do uchwały nr V/24/11 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 16 lutego 2011 r. w sprawie utworzenia samorządowej jednostki budżetowej o nazwie Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2011 r. nr 82 poz. 1485), zarządza się, co następuje:

§ 1. Zmienia się załącznik do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który stanowi załącznik do Zarządzenia nr 6/2020 Dyrektora Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach z dnia 2 marca 2020 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Specjaliście ds. kadrowo-płacowych.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Magdalena Domańska-Rosin

RADCA PRAWNY

Jakub Szumny
KT 3391
3-

Świętochłowice, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach**

WNIOSK

o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych: kolonii dla dzieci, obozów młodzieżowych, czasów pracowniczych zakupionych indywidualnie przez pracownika, wypoczynku indywidualnego tzw. „czasów pod gruszą”, wyjazdowych zajęć dydaktyczno-wychowawczych „Zielona szkoła”

Proszę o przyznanie mi środków z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na dofinansowanie:
.....

w przypadku świadczeń na wypoczynek dzieci podać imiona i daty urodzenia dzieci:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Termin urlopu wypoczynkowego od: do:

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód na osobę (brutto minus koszty uzyskania przychodu*) mój oraz osób ze mną zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo za okres trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie mieści się w granicach: (zaznacz właściwe)

1. do 2 800,00 zł
2. od 2 800,00 zł do 3 200,00 zł
3. powyżej 3 200,00 zł

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(data i podpis pracownika)

Adnotacja o nie przyznaniu/przyznaniu dofinansowania w kwocie..... złotych.

.....
(data i podpis Dyrektora)

* 250,00 – miejsce pracy w miejscu zamieszkania
300,00 – miejsce pracy poza miejscem zamieszkania