

ZARZĄDZENIE NR 35/2021
DYREKTORA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
W ŚWIĘTOCHŁOWICACH

z dnia 4 listopada 2021 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Na podstawie art. 16 i art. 94 pkt 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.) oraz art. 8 ust. 2 i art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 746 z późn. zm.) w zw. z § 10 ust. 1 i 4 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. W Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach wprowadza się Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2. Traci moc Zarządzenie nr 6/2020 Dyrektora Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach z dnia 2 marca 2020 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Głównej księgowej oraz członkom Komisji Socjalnej w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach
Tomasz Sikorski

REGULAMIN ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W ŚWIĘTOCHŁOWICACH

Rozdział 1.

Podstawy prawne i postanowienia ogólne

§ 1.

1. Regulamin obowiązujący w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach został opracowany na podstawie przepisów:
 - 1) ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 746 z późn. zm.). – zwanej dalej ustawą,
 - 2) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.),
 - 3) ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 263 z późn. zm.),
 - 4) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 marca 2009 r. w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 43, poz. 349). – zwanego dalej Rozporządzeniem.
2. Ilekroć mowa o:
 - 1) Funduszu należy przez to rozumieć Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach,
 - 2) Dyrektorze – należy przez to rozumieć Dyrektora Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach.
3. Podstawę podziału Funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej stanowi roczny plan rzeczowo-finansowy, a podstawę i zasady gospodarowania środkami funduszu stanowią późniejsze postanowienia i pozostałe załączniki będące częścią składową Regulaminu.

§ 2.

Regulamin określa także:

- 1) cel i przeznaczenie Funduszu;

- 2) osoby uprawnione do korzystania ze środków Funduszu;
- 3) zasady, tryb i warunki ubiegania się oraz przyznania świadczenia socjalnego z Funduszu.

§ 3.

1. Projekt rocznego planu rzeczowo-finansowego przygotowuje komisja socjalna.
2. Po uzgodnieniu projekt rocznego planu rzeczowo-finansowego na dany rok przedstawiony jest pracownikom w celu zapoznania się.
3. Roczny plan rzeczowo-finansowy zatwierdza Dyrektor po dokonaniu uzgodnień z przedstawicielami związków zawodowych.
4. Realizacja zadań określonych w rocznym planie działalności socjalnej odbywa się do wysokości posiadanych środków w danym roku kalendarzowym, z możliwością przesuwania ich między zadaniami.

Rozdział 2.

Cel i przeznaczenie funduszu

§ 4.

Środki funduszu przeznaczają się na dofinansowanie dla osób uprawnionych, następujących rodzajów i form działalności socjalnej:

- 1) dofinansowanie do urlopu dla pracowników;
- 2) zapomogi pieniężne bezzwrotne udzielane w wypadkach losowych lub długotrwałych chorób, klęsk żywiołowych oraz trudnej sytuacji materialnej;
- 3) świadczenia dla dzieci i młodzieży do 18. roku życia w formie dofinansowania do zorganizowanych form wypoczynku (tj. kolonie, obozy);
- 4) dofinansowanie do wypoczynku w formie turystyki grupowej (wycieczki) oraz spotkań kulturalno-oświatowych organizowanych przez Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach;
- 5) dofinansowanie do zakupu kart MultiSport – współfinansowanie każdego miesiąca;
- 6) świadczenia pieniężne na święta Bożego Narodzenia;
- 7) pomoc mieszkaniową w formie pożyczek z przeznaczeniem na:
 - a) budowę lokalu mieszkalnego w domu wielorodzinnym lub budowę domu jednorodzinnego,
 - b) remont i modernizację mieszkania lub domu,
 - c) kaucje i opłaty wymagane przy kupnie i zamianie mieszkań.



Rozdział 3.

Osoby uprawnione do korzystania z środków funduszu

§ 5.

Uprawnionymi do korzystania z działalności socjalnej finansowanej ze środków funduszu są:

- 1) pracownicy Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, z którymi zawarto umowę o pracę, jak również zatrudnieni na podstawie powołania, wyboru, niezależnie od wymiaru czasu pracy.
- 2) emeryci i renciści – byli pracownicy Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach objęci opieką socjalną pracodawcy, dla których Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach był ostatnim zakładem pracy,
- 3) członkowie rodzin osób wymienionych w pkt 1-2.

§ 6.

1. Ilekroć w zarządzeniu jest mowa o rodzinie – oznacza to odpowiednio następujących członków rodziny:
 - 1) małżonków,
 - 2) opiekuna faktycznego dziecka,
 - 3) pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia,
 - 4) dzieci, które ukończyły 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.
2. Do członków rodziny nie zalicza się:
 - 1) dziecka pozostającego pod opieką innego opiekuna prawnego,
 - 2) dziecka pozostającego w związku małżeńskim,
 - 3) pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko,
 - 4) dziecko, które uzyskuje dochody z pracy lub działalności gospodarczej.

§ 7.

Członkami rodzin uprawnionymi do korzystania ze świadczeń funduszu są dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej:

- 1) nie dłużej niż do ukończenia 18 roku życia w danym roku kalendarzowym,
- 2) pobierające naukę i będące na utrzymaniu rodziców do ukończenia do 25. roku życia, w danym roku kalendarzowym,
- 3) będące osobami niepełnosprawnymi bez względu na wiek,
- 4) po zmarłym pracowniku, emerycie i renciście – byłym pracowniku, na zasadach, jak dla dzieci pracowników, jeżeli pozostawali na ich utrzymaniu.



Rozdział 4.

Zasady, tryb i warunki ubiegania się oraz przyznania świadczeń socjalnych

§ 8.

1. Przyznanie świadczenia zależy od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.
2. Podstawą do udzielenia świadczeń z ZFŚS jest wypełniony wniosek osoby uprawnionej z prawidłowo wypełnionym oświadczeniem o wysokości przychodu brutto na jedną osobę w rodzinie.
3. Do przychodu wlicza się przychód uzyskany przez wszystkich członków w rodzinie z roku ubiegłego poprzedzającego złożenie wniosku, w szczególności:
 - 1) wynagrodzenie brutto,
 - 2) wynagrodzenie z innego stosunku pracy,
 - 3) emeryturę wraz ze wszystkimi dodatkami (bez dodatków pielęgnacyjnych),
 - 4) rentę inwalidzką wraz ze wszystkimi dodatkami (bez dodatków pielęgnacyjnych),
 - 5) rentę rodzinną,
 - 6) świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
 - 7) wynagrodzenie z tytułu umów zleceń, umów o dzieło,
 - 8) oraz inne opodatkowane i nieopodatkowane dochody.
4. Pracownik, który jednocześnie prowadzi działalność gospodarczą, mimo zwolnienia z obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne wykazuje dochód z tej działalności w wysokości nie mniejszej niż minimalna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą ogłaszana przez ZUS.
5. Jeżeli dochód współmałżonka nie jest możliwy do ustalenia przyjmuje się kwotę przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w „Monitorze Polskim” obowiązującą w dniu składania wniosku.
6. Jeżeli członek rodziny prowadzi działalność gospodarczą podstawą do obliczenia dochodu stanowi kwota nie mniejsza niż minimalna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą ogłaszana przez ZUS.
7. W przypadku członka rodziny przebywającego poza granicami kraju jego dochód ustala się na podstawie zaświadczenia o jego miesięcznych dochodach lub na podstawie



najniższej krajowej obowiązującej w kraju, w którym przebywa na dzień składania wniosku.

§ 9.

Warunki dofinansowania do urlopu dla pracowników, emerytów i rencistów:

- 1) Uprawnieni pracownicy mogą ubiegać się o świadczenie dla siebie jeden raz w roku kalendarzowym;
- 2) Podstawą przyznania świadczenia dla pracowników jest złożenie wniosku wraz z kartą urlopową, przy czym liczba kolejnych dni kalendarzowych urlopu nie może być mniejsza niż 14 dni;
- 3) Podstawą przyznania dofinansowania jest złożenie wniosku, który stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu lub dla emerytów, rencistów załącznik nr 8 do Regulaminu;
- 4) Warunki dofinansowania określa tabela nr 1 w załączniku nr 1 do Regulaminu;
- 5) Do wniosku załącza się klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 9 do Regulaminu;
- 6) Wysokość świadczenia rozpatrywana jest przez komisję socjalną.

§ 10.

Warunki przyznania zapomogi pieniężnej bezzwrotnej udzielanej w wypadkach losowych, długotrwałej choroby, klęsk żywiołowych oraz trudnej sytuacji materialnej:

- 1) Uprawniony może ubiegać się o każdą z zapomóg jeden raz w ciągu roku kalendarzowego.
- 2) Podstawą przyznania zapomogi jest złożenie wniosku, który stanowi załącznik nr 7 do Regulaminu wraz z uzasadnieniem o trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej osoby ubiegającej się o niniejsze świadczenie (komisja socjalna może żądać udokumentowania zaistniałej sytuacji).
- 3) W uzasadnionych przypadkach przyznanie zapomogi może nastąpić na wniosek komisji socjalnej.
- 4) Przyznanie zapomogi pieniężnej bezzwrotnej dla osób uprawnionych ma charakter uznaniowy, a jej wysokość uzależniona jest od sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej osoby ubiegającej się.
- 5) Do wniosku załącza się klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 9 do Regulaminu.
- 6) Dofinansowanie opiniuje komisja socjalna.

§ 11.

Warunki dofinansowania do wypoczynku w formie turystyki grupowej (wycieczki) organizowanej przez Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach oraz spotkań kulturalno-oświatowych i aktywności sportowej.

- 1) Centrum Integracji Społecznej organizuje wypoczynek w formie turystyki grupowej (wycieczkę) raz w roku. W każdym roku w budżecie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przeznaczona jest kwota na ten cel. Dofinansowanie nie jest indywidualne dla każdej biorącej w wycieczce osoby. Dofinansowanie dotyczy całego wyjazdu. Osobom, które nie uczestniczą w wycieczce nie przysługuje jakikolwiek ekwiwalent.
- 2) Centrum Integracji Społecznej organizuje również spotkania kulturalno-oświatowe dla pracowników. W każdym roku w budżecie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przeznaczona jest kwota na ten cel. Dofinansowanie nie jest indywidualne dla każdej biorącej w spotkaniu osoby. Dofinansowanie dotyczy całego spotkania. Osobom, które nie uczestniczą w spotkaniu nie przysługuje jakikolwiek ekwiwalent.
- 3) Centrum Integracji Społecznej zachęca do aktywności sportowo-rekreacyjnej poprzez dofinansowanie do zakupu karty MultiSport dla pracowników. Dofinansowanie zależne jest od przychodu pracownika i określone jest w tabeli nr 3 w załączniku nr 10 do Regulaminu. Wzór wniosku o dofinansowanie karty stanowi załącznik nr 11 do niniejszego Regulaminu.

§ 12.

Warunki przyznawania świadczenia pieniężnego na święta Bożego Narodzenia

- 1) Świadczenie może być przyznane raz w ciągu roku kalendarzowego.
- 2) Warunki przyznania świadczenia pieniężnego dla pracowników określa tabela nr 2 w załączniku nr 2 do Regulaminu.
- 3) Podstawą przyznania świadczenia pieniężnego jest złożenie wniosku, który stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu, lub dla emerytów, rencistów załącznik nr 8 do Regulaminu.
- 4) Do wniosku załącza się klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 9 do Regulaminu.
- 5) Dofinansowanie opiniuje komisja socjalna.

§ 13.

Warunki przyznawania pomocy mieszkaniowej:

- 1) Wysokość pożyczki może wynosić nie więcej niż 2.000,00 zł i może być przeznaczona na:
 - a) budowę lokalu mieszkalnego w domu wielorodzinnym lub budowę domu jednorodzinnego,
 - b) remont i modernizację mieszkania lub domu,
 - c) kaucje i opłaty wymagane przy kupnie i zamianie mieszkań.

Komisja Socjalna każdorazowo będzie analizowała sytuację materialną wnioskodawcy, możliwości spłaty, biorąc pod uwagę wysokość udzielanej pożyczki mieszkaniowej.

- 2) Pożyczka mieszkaniowa może być udzielona, po uprzednim uregulowaniu i spłacie poprzednio zaciągniętej pożyczki z Funduszu.
- 3) komisja socjalna każdorazowo będzie wydawała opinię, co do możliwości udzielenia i wysokości kolejnej pożyczki w trakcie spłacania zaciągniętej już uprzednio pożyczki z Funduszu.
- 4) Maksymalny okres spłaty pożyczki wynosi 20 miesięcy.
- 5) Pożyczki są oprocentowane w wysokości 2% w skali roku.
- 6) Komisja socjalna może na wniosek wnioskodawcy zawiesić czas spłaty z powodu zdarzenia losowego.

Maksymalny czas zawieszenia spłaty pożyczki może wynieść 3 miesiące.

- 7) W szczególnie uzasadnionych przypadkach pożyczka może zostać umorzona w części lub w całości.

Komisja socjalna dokonuje analizy zasadności wniosku.

- 8) Każda pożyczka mieszkaniowa wymaga poręczenia przez jednego poręczyciela będącego pracownikiem Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach zatrudnionego na czas nieokreślony, niebędącego w okresie wypowiedzenia, odpowiedzialnego solidarnie w przypadku zaniechania lub zwłoki w spłacie pożyczki przez pożyczkobiorcę. Ten sam poręczyciel może poręczyć pożyczkę tylko 2 osobom.
- 9) Pożyczka staje się natychmiast wymagalna w razie:
 - a) rozwiązania z pożyczkobiorcą stosunku pracy z powodów określonych w art. 52 Kodeksu pracy,
 - b) wypowiedzenia stosunku pracy z Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach przez pożyczkobiorcę,

- c) wypowiedzenia stosunku pracy przez pożyczkodawcę z winy leżącej po stronie pożyczkobiorcy.
- 10) W przypadku zatrudnienia w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach członków rodziny zamieszkujących razem udzielanie pożyczki na cele mieszkaniowe może nastąpić tylko jednej z tych osób do czasu spłaty udzielonej pożyczki.
- 11) Kwota udzielonych pożyczek mieszkaniowych na dzień wejścia w życie niniejszego zarządzenia pozostaje w obrocie. Nowe pożyczki mieszkaniowe będą udzielane z bieżących spłat.
- 12) Okres karencji pomiędzy kolejnymi pożyczkami wynosi 12 miesięcy.
- 13) Wzór wniosku o przyznanie pożyczki stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu, a wzór umowy stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu łącznie z załącznikami A i B.
- 14) Do wniosku załącza się klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 9 do Regulaminu.

Rozdział 5.

Komisja socjalna

§ 14.

1. Komisja socjalna jako organ opiniodawczy i konsultacyjno-doradczy działa w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach. Wyboru członków komisji socjalnej przy Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach dokonuje Dyrektor na podstawie Zarządzenia.
2. Skład komisji socjalnej może być uzupełniany lub zmieniany na wniosek pracowników lub organizacji związkowej.
3. Projekt zmiany Regulaminu ZFŚS przygotowuje komisja socjalna, który jest przekazywany do konsultacji z pracownikami.
4. Komisja będzie rozpatrywać złożone wnioski o przyznanie świadczeń z ZFŚS na posiedzeniach.
5. W skład komisji wchodzi co najmniej jeden przedstawiciel organizacji związkowej.
6. Raz w roku komisja socjalna będzie losowo kontrolować wnioski w sprawie prawidłowości wyliczenia dochodu przez pracownika.
7. Komisja socjalna ma prawo żądać od osób kontrolowanych udokumentowania dochodów oświadczonych we wniosku w szczególności:
 - 1) zaświadczeń o dochodach,



- 2) decyzji organów wypłacających renty, emerytury,
- 3) zaświadczeń z powiatowego urzędu pracy o pobieranym zasiłku dla bezrobotnych lub o braku prawa do zasiłku,
- 4) dokumentu potwierdzającego najniższą krajową obowiązującą w kraju, w którym przebywa członek rodziny.

Rozdział 6

Postanowienia końcowe

§ 15.

1. Środkami Funduszu administruje pracodawca.
2. Decyzję w sprawie przyznania świadczenia z Funduszu podejmuje pracodawca.
3. Komisja nie może zbierać dokumentów, które zawierają dane wrażliwe.
4. Raz w roku, przy pierwszym świadczeniu należy złożyć klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 9 do Regulaminu.
5. Świadczenia przyznawane z Funduszu nie są świadczeniami należnymi i nie mają charakteru roszczeniowego. Załatwione odmownie wnioski osób uprawnionych nie wymagają uzasadnienia związków zawodowych, a decyzja pracodawcy odmawiająca świadczenia, podjęta po zasięgnięciu opinii komisji socjalnej jest ostateczna.
6. Wnioski w sprawie przyznania świadczenia socjalnego, należy składać u pracownika będącego członkiem komisji socjalnej.
7. Osoba korzystająca ze środków Funduszu, która złożyła oświadczenie niezgodne z prawdą, przedłożyła sfałszowany dokument lub w inny sposób świadomie i celowo wprowadziła pracodawcę w błąd albo wykorzystwała przyznane środki z funduszu niezgodnie z ich przeznaczeniem, jest obowiązana do niezwłocznego zwrotu przyznanej kwoty dopłaty lub pomocy wraz z ustawowymi odsetkami.
8. Pracownik zajmujący się sprawami socjalnymi prowadzi oddzielnie dla każdej osoby kartę ewidencji korzystania ze środków funduszu.
9. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszego regulaminu mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
10. Integralną częścią Regulaminu są:
 - 1) Tabela nr 1 dofinansowanie z ZFŚS do urlopu dla pracowników, dofinansowania do wypoczynku dla dzieci, emerytów i rencistów tzw. „wczasy pod gruszą” – załącznik nr 1.
 - 2) Tabela nr 2 dofinansowanie z ZFŚS do świadczeń na święta Bożego Narodzenia dla pracowników, emerytów i rencistów – załącznik nr 2.



- 3) Wniosek o dopłatę do tzw. „wczasów pod gruszą” – załącznik nr 3.
- 4) Wniosek o świadczenie świąteczne /Boże Narodzenie/ – załącznik nr 4.
- 5) Wniosek o przyznanie zapomogi zwrotnej/pożyczka na cele mieszkaniowe/ – załącznik nr 5.
- 6) Umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS – załącznik nr 6.
 - a) załącznik A do załącznika nr 6 – Oświadczenie o uzyskanym przychodzie,
 - b) załącznik B do załącznika nr 6 – Oświadczenie poręczyciela.
- 7) Wniosek o przyznanie zapomogi pieniężnej bezzwrotnej lub pomocy rzeczowej – załącznik nr 7.
- 8) Wniosek o świadczenie dla emeryta, rencisty – załącznik nr 8.
- 9) Klauzula informacyjna – załącznik nr 9.
- 10) Tabela nr 3 dofinansowanie do karty MultiSport dla pracowników – załącznik nr 10.
- 11) Wniosek o dofinansowanie do karty MultiSport – załącznik nr 11.

Treść niniejszego regulaminu została uzgodniona z organizacją związkową działającą w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach.

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


.....
Zenon Przybycin

Związek Zawodowy

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


.....
Tomasz Sikorski

Dyrektor

Załącznik nr 1 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

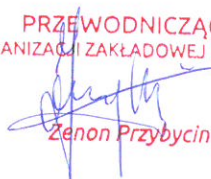
**Tabela nr 1 – Dofinansowanie do urlopu dla pracowników, emerytów i rencistów tzw.
„wczasy pod gruszą”**

Wysokość średniego miesięcznego przychodu brutto na osobę w rodzinie.

Wysokość dofinansowania z ZFŚS.

Przychód na członka rodziny	Kwota dofinansowania	
	Dla pracowników	Dla dzieci pracowników
do 3 100,00 zł	800,00 zł	300,00 zł
od 3 100,00 zł do 3 500,00 zł	750,00 zł	250,00 zł
powyżej 3 500,00 zł	700,00 zł	200,00 zł
Emeryci, renciści	300,00 zł	

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

Załącznik nr 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

**Tabela nr 2 – Dofinansowanie przyznania świadczeń pieniężnych na święta Bożego
Narodzenia dla pracowników, emerytów i rencistów**

Wysokość średniego miesięcznego przychodu brutto na osobę w rodzinie.

Wysokość dofinansowania z ZFŚS.

Przychód na członka rodziny	Kwota dofinansowania
do 3 100,00 zł	400,00 zł
od 3 100,00 zł do 3 500,00 zł	380,00 zł
powyżej 3 500,00 zł	360,00 zł
Emeryci, renciści	200,00 zł

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikarski

Załącznik nr 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Świętochłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Stanowisko pracy i wymiar czasu pracy)

WNIOSEK O DOPLATĘ DO „WCZASÓW POD GRUSZĄ”

Proszę o dofinansowanie do urlopu wypoczynkowego – „wczasy pod gruszą” za rok
Na urlopie przebywałem(łam)/będę przebywał(ła) w terminie: od dnia
..... do dnia

POTWIERDZENIE DZIAŁU KADR

Potwierdzam, że wnioskodawca przebywał na urlopie w terminie jak wyżej.

.....
(Podpis pracownika kadr)

REZYGNACJA Z DEKLARACJI PRZYCHODÓW*

Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości przychodu i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej najwyższej grupie zaszeregowania pod względem przychodu.

Wnioskodawca może nie składać oświadczenia o przychodach. W takim przypadku będzie przyznana najniższa kwota dofinansowania.

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM PRZYCHODZIE wroku*

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.
2.
3.

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zenon Przybycin
Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski
Tomasz Sikorski

4.
5.
6.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do 25 lat – o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe. Osoby samotne zamieszkujące z rodzicami i prowadzące z nimi wspólne gospodarstwo domowe jako członków rodziny podają rodziców.

Oświadczam, że przychody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:

L.p.	Miejsce pracy lub nauki	Źródło przychodu	Przychód
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Należy podać wszystkie przychody (w tym np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo inne umowy o świadczenie usług).

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW

Oświadczam, że miesięczny przychód na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym wynosi: (przychód roczny/12 miesięcy/ilość osób w rodzinie)

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

Za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wnioskodawca zostanie pozbawiony prawa do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na okres 2 lat.

*Niepotrzebne skreślić.

.....

(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA

Przyznano świadczenie w wysokości: zł

.....
(Data przyznania świadczenia)

Podpisy członków komisji ZFŚŚ:

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

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

Załącznik nr 4 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Świętochłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Stanowisko pracy i wymiar czasu pracy)

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE ŚWIĄTECZNE /BOŻE NARODZENIE/

Proszę o przyznanie mi świadczenia świątecznego /Boże Narodzenie/ za rok

REZYGNACJA Z DEKLARACJI PRZYCHODÓW*

Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości przychodu i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej najwyższej grupie zaszeregowania pod względem przychodu.

Wnioskodawca może nie składać oświadczenia o przychodach. W takim przypadku będzie przyznana najniższa kwota dofinansowania.

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM PRZYCHODZIE wroku*

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do 25 lat – o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe. Osoby samotne zamieszkujące z rodzicami i prowadzące z nimi wspólne gospodarstwo domowe jako członków rodziny podają rodziców.

Oświadczam, że przychody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski

L.p.	Miejsce pracy lub nauki	Źródło przychodu	Przychód
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Należy podać wszystkie przychody (w tym np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo inne umowy o świadczenie usług).

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW

Oświadczam, że miesięczny przychód na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym wynosi: (przychód roczny/12 miesięcy/ilość osób w rodzinie)

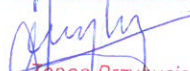
Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

Za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wnioskodawca zostanie pozbawiony prawa do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na okres 2 lat.

*Niepotrzebne skreślić.

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA

Przyznano świadczenie w wysokości: zł

.....

(Data przyznania świadczenia)

Podpisy członków komisji ZFŚŚ:

.....

.....

.....

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

Załącznik nr 5 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Świętochłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Stanowisko pracy i wymiar czasu pracy)

**WNIOSK O PRYZNANIE ZAPOMOZI ZWROTNEJ/POŻYCZKA NA CELE
MIESZKANIOWE**

Proszę o przyznanie mi zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe w wysokości:
..... zł/słownie

/z przeznaczeniem na remont mieszkania, którą spłacę w (ilość rat)

1. Wysokość przychodu na jednego członka rodziny wynosi: zł
wg złożonego oświadczenia o uzyskanym przychodzie, oświadczenie stanowi załącznik
do niniejszego wniosku.
2. Oświadczam, że posiadam:
 - a) mieszkanie: własnościowe, spółdzielcze, komunalne*
 - b) dom jednorodzinny
3. Proszę o przekazanie pożyczki na konto osobiste:

4. W przypadku otrzymania pożyczki, wyrażam zgodę na potrącanie należnych rat
z wynagrodzenia za pracę, nagród, premii, zasiłków chorobowych lub innych
przyznanych świadczeń.
5. Data spłaty ostatniej pożyczki

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski

Potwierdzenie zatrudnienia:

Zaświadcza się, że Pan/Pani jest zatrudniona w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach od dnia: na stanowisku:
jest pracownikiem stałym, w okresie próbnym, w okresie wypowiedzenia*

*Niepotrzebne skreślić.

.....

(Podpis pracownika kadr)

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA

Przyznano świadczenie w wysokości: zł

.....

(Data przyznania świadczenia)

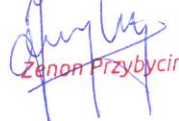
Podpisy członków komisji ZFŚŚ:

.....

.....

.....

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

UMOWA NR
POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

do wniosku z dnia

w dniu pomiędzy Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach
reprezentowanym przez Dyrektora
zwanym dalej „Pracodawcą”

a

.....
legitymującym(a) się dowodem osobistym nr PESEL
zamieszkałym(a) w
zwanym(a) dalej „Pożyczkobiorcą”,

§ 1.

1. Pracodawca udziela pożyczki mieszkaniowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości zł, (słownie: 00/100) na okres
2. Przyznana pożyczka przeznaczona jest na:

§ 2.

1. Pożyczka jest zwrotna w całości na rzecz Pracodawcy.
2. Pożyczka wymaga poręczenia jednej osoby, będącej pracownikiem zatrudnionym u Pracodawcy na czas nieokreślony.
3. Oświadczenie poręczycieli stanowi załącznik do umowy.

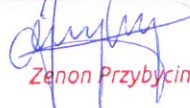
§ 3.

1. Pożyczkobiorca zobowiązuje się spłacić pożyczkę w równych ratach miesięcznych, przy czym strony ustalają, że spłata rozpocznie się od miesiąca
2. Każda rata pożyczki wynosi zł (słownie: 00/100).

§ 4.

Strony ustalają, że Pracodawca będzie potrącał raty pożyczki z przysługującego Pożyczkobiorcy wynagrodzenia za pracę, zasiłku chorobowego i zasiłku macierzyńskiego.

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

§ 5.

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6.

1. W sprawach nieregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach oraz powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. W razie sporu Sądem właściwym jest Sąd siedziby pracodawcy.

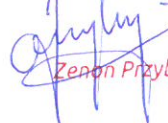
§ 7.

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymuje Pracodawca, Poręczyciele oraz Pożyczkobiorca.

.....
(Pracodawca)

.....
(Pożyczkobiorca)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM RZYCHODZIE wroku*

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do 25 lat – o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe. Osoby samotne zamieszkujące z rodzicami i prowadzące z nimi wspólne gospodarstwo domowe jako członków rodziny podają rodziców.

Oświadczam, że przychody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:

L.p.	Miejsce pracy lub nauki	Źródło przychodu	Przychód
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Należy podać wszystkie przychody (w tym np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo inne umowy o świadczenie usług).

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW

Oświadczam, że miesięczny przychód na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym wynosi: (przychód roczny/12 miesięcy/ilość osób w rodzinie)

*Niepotrzebne skreślić.

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zygmunt Przybycin
Zygmunt Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski
Tomasz Sikorski

Załącznik B do Załącznika nr 6 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

**Załącznik do umowy nr pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Oświadczenie poręczyciela

1. Imię i nazwisko pracownika

Adres zamieszkania

Nr i seria dowodu osobistego

Udzielam solidarnie poręczenia za zobowiązanie Pożyczkobiorcy

płynące z tytułu udzielenia pożyczki na cele mieszkaniowe w wysokości
..... zł (słownie: 00/100)

na podstawie umowy zawartej w dniu

W razie nie uregulowania pożyczki przez Pożyczkobiorcę wyrażam zgodę i upoważniam
Pracodawcę do potrącenia dłużnej kwoty z mojego wynagrodzenia.

.....

(Podpis Poręczyciela)

(Podpis Pożyczkobiorcy)

Potwierdzam zatrudnienie Poręczycieli i Pożyczkobiorcy na czas nieokreślony.

.....

(Podpis pracownika kadr)

.....

(Podpis Pracodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-666

Zenon Przytycki

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski

Załącznik nr 7 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Świętochłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Stanowisko pracy i wymiar czasu pracy)

**WNIOSK O PRYZNANIE ZAPOMOZI PIENIĘŻNEJ BEZZWROTNEJ LUB
POMOCY RZECZOWEJ**

Proszę o udzielenie mi bezzwrotnej zapomogi pieniężnej w związku z zaistniałym wypadkiem losowym, długotrwałą chorobą, klęską żywiołową, trudną sytuacją materialną.*

Uzasadnienie:

Do wniosku należy dołączyć kopie dokumentów o wypadku, zdarzeniu losowym, stracie majątkowej (kradzieży, spaleniu mieszkania itp.), chorobie (o leczeniu szpitalnym).

Oryginały do wglądu.

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066
Zehon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach
Tomasz Sikorski

DECYZJA O PRYZYNIANIU ŚWIADCZENIA

Przyznano świadczenie w wysokości: zł

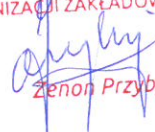
Uzasadnienie
.....
.....
.....

.....
(Data przyznania świadczenia)

Podpisy członków komisji ZFŚŚ:

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

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

Załącznik nr 8 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Świętochłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

WNIOSEK ŚWIADCZENIE DLA EMERYTA, RENCISTY

1. Proszę o dofinansowanie do urlopu wypoczynkowego – „wczasy pod gruszą” za rok*
2. Proszę o przyznanie mi świadczenia świątecznego /Boże Narodzenie/ za rok*

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

3. Świadczenie proszę przelać na konto osobiste:

*Niepotrzebne skreślić.

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA


Przyznano świadczenie w wysokości: zł

.....
(Data przyznania świadczenia)

Podpisy członków komisji ZFŚŚ:

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

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

Załącznik nr 9 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych

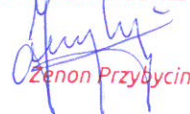
Podstawa prawna: art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119).

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach z siedzibą ul. Sądowa 1, 41-605 Świętochłowice, tel. (32) 245-55-24, email: cis@swietochlowice.pl.
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z siedzibą w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, ul. Sądowa 1, 41-600 Świętochłowice, tel. (32) 245-55-24.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - na podstawie art. 6 i art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 742 z późn. zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega Administrator Danych Osobowych.
6. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych.
7. Podanie danych osobowych może być wymogiem ustawowym, wynikającym z umowy lub warunkiem zawarcia umowy. W przypadku istnienia obowiązku ustawowego i nie podania swoich danych osobowych, nie będzie możliwości realizacji zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. W przypadku istnienia obowiązku wynikającego z umowy i nie podania swoich danych osobowych, nie będzie możliwości realizacji umowy. W przypadku, gdy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy a ich niepodanie skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.
8. Administrator Danych Osobowych nie stosuje profilowania.
9. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski

Załącznik nr 10 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Tabela nr 3 – Dofinansowanie do karty MultiSport dla pracowników

Wysokość miesięcznego przychodu brutto pracownika.

Wysokość dofinansowania z ZFŚS.

Przychód pracownika	Kwota dofinansowania
do 4 000,00 zł	współfinansowanie 60%
od 4 000,00 zł do 4 500,00 zł	współfinansowanie 50%
powyżej 4 500,00 zł	współfinansowanie min. 20,00 zł

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zygmunt Przybycin
Zygmunt Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski
Tomasz Sikorski

Załącznik nr 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Świętochłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Stanowisko pracy i wymiar czasu pracy)

WNIOSEK O DOFINASOWANIE KARTY MULTISPORT

Proszę przyznanie mi dofinansowania do karty MultiSport w wysokości zł

REZYGNACJA Z DEKLARACJI PRZYCHODÓW*

Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości przychodu i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej najwyższej grupie zaszeregowania pod względem przychodu.

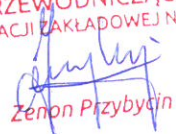
Wnioskodawca może nie składać oświadczenia o przychodach. W takim przypadku będzie przyznana najniższa kwota dofinansowania.

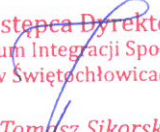
OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM PRZYCHODZIE wroku*

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do 25 lat – o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe. Osoby samotne zamieszkujące z rodzicami i prowadzące z nimi wspólne gospodarstwo domowe jako członków rodziny podają rodziców.

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski

Oświadczam, że przychody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:

L.p.	Miejsce pracy lub nauki	Źródło przychodu	Przychód
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Należy podać wszystkie przychody (w tym np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo inne umowy o świadczenie usług).

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW

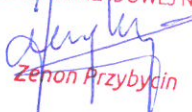
Oświadczam, że miesięczny przychód na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym wynosi: (przychód roczny/12 miesięcy/ilość osób w rodzinie)

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

Za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wnioskodawca zostanie pozbawiony prawa do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na okres 2 lat.

*Niepotrzebne skreślić.

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066

Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach

Tomasz Sikorski

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA

Przyznano świadczenie w wysokości: zł

.....

(Data przyznania świadczenia)


Podpisy członków komisji ZFŚŚ:

.....

.....

.....

PRZEWODNICZĄCY
ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NR 12-066


Zenon Przybycin

Zastępca Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach


Tomasz Sikorski