

Zarządzenie Nr 2/2014
Wójta Gminy Trojanów
z dnia 31 stycznia 2014 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pracowników Urzędu Gminy w Trojanowie.

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.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Ustala się zasady i warunki korzystania z usług i świadczeń finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz zasady przeznaczania środków funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej określone w „Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pracowników Urzędu Gminy w Trojanowie”, stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Regulamin został uzgodniony z pracownikami.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


WÓJT
Stanisław Kostyra

REGULAMIN

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy w Trojanowie.

§ 1

Regulamin zakładowego funduszu świadczeń socjalnych opracowany został na podstawie:

- ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2012 r., poz. 592 ze zm.),
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 9 marca 2009 r. w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz.U. Nr 43, poz. 349

§ 2

1. Regulamin określa osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń i pomocy z funduszu, cele, na które przeznacza się środki funduszu oraz zasady i warunki przyznawania świadczeń i pomocy z funduszu.
2. Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego naliczonego w zakładzie w stosunku do przeciętnej liczby osób zatrudnionych, emerytów i rencistów.
3. Fundusz przeznaczony jest na sfinansowanie świadczeń socjalnych dla osób zatrudnionych i innych osób uprawnionych.
4. Regulamin wchodzi w życie po zaopiniowaniu jego treści z pracownikami.

§ 3

Odpis podstawowy funduszu przeznaczony jest w 100 % na cele socjalne.

§ 4

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu są:

1. pracownicy,
2. pracownicy przebywający na urloпах macierzyńskich i wychowawczych,
3. byli pracownicy - emeryci i renciści, którzy rozwiązali umowę o pracę z Urzędem Gminy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę i nie podjęli zatrudnienia na umowę o pracę u innego pracodawcy po rozwiązaniu stosunku pracy.
4. członkowie rodzin osób wymienionych w pkt. 1-3, zwanych dalej „uprawnionymi”
 - a) współmałżonkowie,
 - b) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków pozostające na wyłącznym utrzymaniu osoby uprawnionej, w wieku do 18 lat, a jeżeli kształcą się w szkole lub szkole wyższej – do ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż o ukończenia 25 lat.

§ 5

Świadczenia z funduszu mają charakter uznaniowy a środkami funduszu administruje Wójt Gminy.

§ 6

Finansowaniu działalności wymienionej w § 3 podlegają:

1. Imprezy kulturalno-oświatowe w postaci wycieczek pracowniczych, wycieczek dla dzieci pracowników, zakupu biletów na imprezy artystyczne, kulturalne, rozrywkowe lub sportowe.
2. Dopłaty do zwiększonych zakupów świątecznych i paczki okolicznościowe.
3. Dopłaty do wypoczynku letniego.
4. Jednorazowa pomoc materialna lub finansowa dla osób znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej spowodowanej wypadkiem losowym (np. zniszczenie domu mieszkalnego przez pożar lub powódź potwierdzone odpowiednimi dokumentami, ciężka, długotrwała choroba, w związku z którą pracownik ponosi duże koszty, itp.) po przedstawieniu odpowiednich dokumentów (np. rachunków za leki, badania, prywatne wizyty, oświadczeń związanych z konkretnymi wysokimi wydatkami w związku z dojazdami do szpitala itp. oraz zaświadczeń lekarskich potwierdzających chorobę).

§ 7

1. Przyznanie i wysokość dofinansowania z funduszu do usług i świadczeń socjalnych dla osób uprawnionych uzależniona jest od ich sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej określonej w załączniku Nr 1 oraz od wielkości środków funduszu.
2. Podstawę przyznania świadczeń stanowi złożony wniosek i przeciętny miesięczny dochód w przeliczeniu na osobę w rodzinie uzyskany w roku poprzednim. W przypadku braku dochodu w poprzednim roku, pod uwagę brany jest średni miesięczny dochód z pierwszych trzech przepracowanych miesięcy obecnego roku lub krótszego okresu, jeśli pracownik nie przepracował trzech miesięcy.
3. Pracodawca ma prawo żądania dokumentów potwierdzających prawdziwość danych ujawnionych w oświadczeniu uprawnionego.

§ 8

1. Corocznie do dnia 31 marca pracodawca w porozumieniu z pracownikami ustala podział środków funduszu na poszczególne rodzaje działalności, ujęty w rocznym planie działalności socjalnej.
2. Zmiany w rocznym planie mogą być dokonywane w takim samym trybie, w jakim nastąpiło jego zatwierdzenie.
3. Wnioski złożone o przyznanie zapomogi rozpatruje Wójt.

WÓJT
Stanisław Kostym



Załączniki do regulaminu

Załącznik nr 1

Dofinansowanie z ZFŚS- wycieczek, wartość paczki okolicznościowej, dopłat do zwiększonych zakupów świątecznych oraz dopłat do ceny biletów itp.

Dochód	Dofinansowanie
Do 2000 zł	100% ustalonej kwoty
2001 zł – 4000 zł	95 % ustalonej kwoty do pełnych zł.
Powyżej 4000 zł	90 % ustalonej kwoty do pełnych zł.

Załącznik nr 2

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko pracownika

Oświadczenie o dochodach do celów przyznania pomocy z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe obejmuje następujące osoby:

1.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (stopień pokrewieństwa)
2.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (stopień pokrewieństwa)
3.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (stopień pokrewieństwa)
4.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (stopień pokrewieństwa)
5.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (stopień pokrewieństwa)

Łączny dochód gospodarstwa domowego uzyskany w okresie od
do wyniósł słownie złotych:

.....
Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 |Kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

WOJCI

Stanisław Kostyra