

**ZARZĄDZENIE NR 84/2020**  
**WÓJTA GMINY WIELKIE OCZY**

z dnia 4 września 2020 r.

**zmieniające Zarządzenie Nr 87/2015 w sprawie ustalenia regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.**

Na podstawie art. 8 oraz art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1070.) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W regulaminie zakładowego funduszu świadczeń socjalnych ustalonym Zarządzeniem Nr 87/2015 Wójta Gminy Wielkie Oczy z dnia 4 listopada 2015 r. w sprawie ustalenia regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 6 w ust. 2 dodaje się:

a) pkt 8 w brzmieniu:

„8) dofinansowanie do wypoczynku pracownika organizowanego we własnym zakresie,”,

b) pkt 9 w brzmieniu:

„9) świadczenie pieniężne z okazji świąt.”;

2) w § 7 w ust. 5 dodaje się:

a) pkt 7 w brzmieniu:

„7) dofinansowanie do wypoczynku pracownika organizowanego we własnym zakresie w danym roku kalendarzowym następuje na wniosek pracownika (załącznik Nr 11 do Regulaminu), który należy złożyć 7 dni przed lub do 6 miesięcy od dnia zakończenia wypoczynku obejmującego urlop wypoczynkowy trwający nie mniej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych, najpóźniej do 15 grudnia; uprawnieni do złożenia wniosku są pracownicy, którzy w danym roku nie korzystali z dofinansowania wczasów określonych w pkt 2 lub wycieczki organizowanej ze środków ZFŚS (tabelę dopłat do wypoczynku pracownika organizowanego we własnym zakresie zawiera Załącznik Nr 13 do Regulaminu - tabela nr I).”,

b) pkt 8 w brzmieniu:

„8) świadczenie pieniężne z okazji świąt z ZFŚS może być przyznane pracownikom lub emerytom i rencistom (byłym pracownikom) jednostek wymienionych w § 1 pkt 1 na wniosek (Załącznik Nr 12 do Regulaminu) dwa razy w roku; wniosek należy złożyć co najmniej 14 dni przed terminem świąt; tabelę maksymalnej wysokości świadczenia pieniężnego z okazji świąt określa Załącznik Nr 13 do Regulaminu - - tabela nr II). Administrator Funduszu każdorazowo co najmniej 20 dni przed świętami określi w formie informacji wysokość świadczenia mając na względzie kryterium dochodowe oraz posiadane środki ZFŚS.”.

**§ 2. 1.** Załącznik Nr 11 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych ustalonego Zarządzeniem Nr 87/2015 Wójta Gminy Wielkie Oczy z dnia 4 listopada 2015 r. otrzymuje brzmienie jak Załącznik Nr 1 do zarządzenia.

2. Załącznik Nr 12 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych ustalonego Zarządzeniem Nr 87/2015 Wójta Gminy Wielkie Oczy z dnia 4 listopada 2015 r. otrzymuje brzmienie jak Załącznik Nr 2 do zarządzenia.

3. Załącznik Nr 13 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych ustalonego Zarządzeniem Nr 87/2015 Wójta Gminy Wielkie Oczy z dnia 4 listopada 2015 r. otrzymuje brzmienie jak Załącznik Nr 3 do zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie w terminie 14 dni od podania go do wiadomości pracowników.

Wójt Gminy Wielkie Oczy

**Albert Hawrylak**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 84/2020  
Wójta Gminy Wielkie Oczy  
z dnia 4 września 2020 r.

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(stanowisko)  
.....  
(jednostka organizacyjna)

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM**  
**ZAKRESIE ZA ..... r.**

**Oświadczam że dochód mojej rodziny zgodnie ze złożonym/nie złożonym oświadczeniem mieści się w ..... progu dochodowym określonym w Załączniku Nr 13 do Regulaminu – tabela nr I. Powyższe dane składam świadoma(y), iż za podanie nieprawdy lub zatajenia prawdy grozi mi odpowiedzialność karna (art. 233 § 1 kk).**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie komórki kadr:**

Korzystania przez pracownika z wycieczki, obejmującego urlop wypoczynkowy trwający nie mniej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych tj. od dnia ..... do dnia .....

.....  
(podpis pracownika kadr)

**DECYZJA ADMINISTRATORA ZFŚS O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA**

**Przyznano / nie przyznano dofinansowanie w wysokości .....**

.....  
(data i podpis Administratora)

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 84/2020  
Wójta Gminy Wielkie Oczy  
z dnia 4 września 2020 r.

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(stanowisko)  
.....  
(jednostka organizacyjna)

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO Z OKAZJI ŚWIĄT**

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia pieniężnego z okazji świąt.

Oświadczam że dochód mojej rodziny zgodnie złożonym/nie złożonym oświadczeniem mieści się w ..... progu dochodowym określonym w Załączniku Nr 13 do Regulaminu – tabela nr II.  
Powyższe dane składam świadoma(y), iż za podanie nieprawdy lub zatajenia prawdy grozi mi odpowiedzialność karna (art. 233 § 1 kk).

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**DECYZJA ADMINISTRATORA ZFŚS O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA**

Przyznano/nie przyznano dofinansowanie/a w wysokości .....

.....  
(data i podpis Administratora)

**TABELE DOPŁAT DO ŚWIADCZEŃ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH ORAZ  
MAKSYMALNYCH WYSOKOŚCI ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO Z OKAZJI ŚWIĄT**

**Tabela Nr I.**

**Tabela dopłat do wypoczynku pracownika organizowanego we własnym zakresie.**

<b>Próg dochodowy</b>	<b>Dochód przypadający na członka rodziny (netto)</b>	<b>Dopłata do wypoczynku</b>
1.	Do 1000,00 zł	650,00 zł
2.	Powyżej 1000,00 zł do 2000,00 zł	600,00 zł
3.	Powyżej 2000,00 zł	550,00 zł

**Tabela Nr II.**

**Tabela maksymalnej wysokości świadczenia pieniężnego z okazji świąt.**

<b>Próg dochodowy</b>	<b>Dochód przypadający na członka rodziny (netto)</b>	<b>Maksymalna wysokość świadczenia</b>
1	Do 1000,00 zł	200,00 zł
2	Powyżej 1000,00 zł do 2000,00 zł	180,00 zł
3	Powyżej 2000,00 zł	160,00 zł