

**ZARZĄDZENIE NR 3/2020**  
**Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wielkich Oczach**  
**z dnia 25.02.2020 r.**  
**w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Socjalnego**

Na podstawie art. 2-3, 5, art. 8, art. 10 – 12, art. 21 Ustawy z dnia 4 marca 1994r. o *zakładowym funduszu świadczeń socjalnych* ( t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1352, 1907 ) oraz art. 27 ust. 1 Ustawy z dnia 23.05.1991 r. o *związkach zawodowych* ( Dz.U. z 2019 r. poz. 263 )

zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Działając w porozumieniu z Zarządem Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego w Wielkich Oczach wprowadza się w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Wielkich Oczach **Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, stanowiący załącznik nr 1** do niniejszego zarządzenia

**§ 2**

Traci moc Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wprowadzony Zarządzeniem nr 10/2010 z dnia 29.01.2010 r. oraz zarządzeniami wprowadzającymi kolejne zmiany do wymienionego zarządzenia .

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania .

DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Wielkich Oczach  
.....  
mgr Jadwiga Pałczyńska

## **REGULAMIN**

### **Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wielkich Oczach.**

#### **ROZDZIAŁ I**

##### **PODSTAWA PRAWNA**

1. *Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1316, 1608, 1669, 2435 i z 2019 r. poz. 730).*
2. *Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2215)*
3. *Ustawa z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 263)*
4. *Art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016):*
  - a) Dane osób uprawnionych są przetwarzane przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Wielkich Oczach oraz działających w jego imieniu członków Komisji Socjalnej, które są zobowiązane do zachowania w tajemnicy danych w okresie wykonywania swojej funkcji oraz po jej zakończeniu.
  - b) Dane osób uprawnionych są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji uprawnień przysługujących im z działalności funduszu i są one przechowywane przez okres 5 lat.
  - c) Osoby uprawnione przekazują swoje dane w formie oświadczenia przez złożenie pisemnego wniosku.
  - d) Osoba uprawniona ma prawo do uzyskania dostępu do swoich danych, żądania sprostowania lub usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
  - e) Decyzja Komisji Socjalnej o przyznaniu środków z ZFŚS przekazywana jest do Gminnego Zespołu Ekonomiczno – Administracyjnego Szkół w Wielkich Oczach.

## ROZDZIAŁ II

### ZASADY FINANSOWANIA I TWORZENIA ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. Podstawę gospodarowania środkami Funduszu stanowi roczny plan rzeczowo – finansowy, określający podział tych środków na poszczególne cele, rodzaje i formy działalności socjalnej, organizowane przez szkołę na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu.
2. Kwota naliczonego odpisu ZFŚS na dany rok kalendarzowy podlega podziałowi na realizację :
  - a) świadczeń urlopowych dla nauczycieli zgodnie z art. 53 ust. 1a Karty Nauczyciela,
  - b) świadczeń socjalnych
  - c) pożyczek mieszkaniowych.
3. Środki Funduszu gromadzone są na odrębnym rachunku bankowym i ich nie wykorzystanie w danym roku kalendarzowym skutkuje faktem, że przechodzą na rok następny.
4. Równowartość danych odpisów i zwiększeń naliczonych zgodnie z przepisami ustawy na dany rok kalendarzowy pracodawca przekazuje na rachunek bankowy Funduszu do 31 maja w równowartości 75% planowanej kwoty, pozostałą część do 30 września.

## ROZDZIAŁ III

### OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. Ze świadczeń Funduszu na mocy przepisów ustawy mogą korzystać :
  - a) pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę na czas określony i nieokreślony oraz członkowie ich rodziny tj. współmałżonkowie , dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie, pozostający na utrzymaniu w wieku do 18 lat, a jeżeli się kształcą ( w szkole, studiują ) do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, a w przypadku paczek „mikołajkowych” do ukończenia szkoły podstawowej;
  - b) członkowie rodzin po zmarłych pracownikach – jeżeli są na wyłącznym ich utrzymaniu.
  - c) emeryci i renciści oraz ich małżonkowie.

## ROZDZIAŁ IV

### PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. Środki Funduszu przeznacza się na finansowanie działalności socjalnej organizowanej na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, w tym :
  - a) świadczenia urlopowe dla nauczycieli zgodnie z art. 53 ust.1a Karty Nauczyciela,
  - b) pomoc rzeczową,
  - c) pomoc finansową,
  - d) zapomogę losową,
  - e) dofinansowanie wczasów leczniczych, profilaktyczno - leczniczych wykupionych przez osoby uprawnione,
  - f) dofinansowanie zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie wczasów, kolonii, zimowisk, obozów i kolonii zdrowotnych,
  - g) finansowanie lub dofinansowanie imprez integracyjnych i wycieczek turystyczno- krajoznawczych, krajowych i zagranicznych, dla uprawnionych, organizowanych przez pracodawcę,
  - h) finansowanie działalności kulturalno -oświatowej w postaci zakupu biletów na imprezy artystyczne, kulturalne i sportowe,
  - i) pożyczki zwrotne na cele mieszkaniowe,
  - j) paczki „mikołajkowe” dla dzieci,
  - k) wypoczynek organizowany indywidualnie przez pracowników, emerytów i rencistów czyli tzw. „wczasy pod gruszą”.

## ROZDZIAŁ V

### SZCZEGÓŁOWE ZASADY UBIEGANIA SIĘ I PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ NA CELE SOCJALNE

1. Przyznanie i wysokość pomocy ( dofinansowania ) ze środków Funduszu uzależniona jest od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej pracownika, emeryta, rencisty.
2. Osoby ubiegające się o świadczenie socjalne składają do 31 marca każdego roku – zgodnie ze wzorem stanowiącym *załącznik nr 5 do regulaminu* oświadczenie o wysokości dochodu za miniony rok. Oświadczenie w przypadku emerytów należy złożyć wraz z kserokopią PIT za miniony rok.
3. Osoba, która nie złoży oświadczenia w terminie, bądź wcale nie złoży oświadczenia nie będzie mogła korzystać w danym roku ze świadczeń Funduszu.
4. Przez średni miesięczny dochód należy rozumieć łącznie wszystkie dochody osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym - z roku kalendarzowego poprzedzającego rok złożenia wniosku, który obejmuje w szczególności :
  - a) dochód ze stosunku pracy ( w tym osiągnany za granicą ),

- b) dochód z pobieranych rent i emerytur,
  - c) dochód z umów zlecenie, o dzieło, agencyjnych,
  - d) dochody najmu, dzierżawy,
  - e) zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
  - f) świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy,
  - g) dochody z gospodarstwa rolnego,
  - h) dochody z działalności gospodarczej,
  - i) świadczenia rodzinne,
  - j) inne dochody mające wpływ na wysokość dochodu deklarowanego przez osobę uprawnioną
    - pomniejszony o zaliczkę na podatek, składki na ubezpieczenie społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne, podzielony przez 12 i przez liczbę członków w rodzinie składającego oświadczenie.
5. W przypadku zmiany liczby członków w rodzinie lub jeżeli sytuacja materialna uprawnionego w ciągu roku ulegnie zmianie, osoba ta jest zobowiązana do korekty oświadczenia, a w przypadku, gdy podjęła pracę po raz pierwszy w życiu w danym roku podaje w oświadczeniu dochody netto za trzy ostatnie miesiące - **załącznik nr 6 do regulaminu.**
6. Pomoc finansowa lub rzeczowa może być udzielona na pisemny wniosek – **załącznik nr 1 do regulaminu.** Każdorazowo bierze się pod uwagę sytuację rodzinną i materialną wnioskodawcy, opierając się na złożonym przez niego oświadczeniu o dochodach za dany rok kalendarzowy. Pomoc rzeczowa może być udzielana również w formie ekwiwalentu pieniężnego.
7. Wysokość pomocy w formie pieniężnej ze środków Funduszu jest określona według kryterium dochodowego osób uprawnionych - **załącznik nr 2 do regulaminu.**
8. Zapomoga losowa może być przyznana wyłącznie w przypadkach zdarzeń losowych takich jak: długotrwała lub ciężka choroba, trudna sytuacja materialna, klęska żywiołowa, śmierć w rodzinie uprawnionego. Wniosek o przyznanie w/w zapomogi stanowi **załącznik nr 10 do regulaminu ZFŚS.** Świadczenie ma charakter uznaniowy.
9. Uprawnieni mogą korzystać z dofinansowania wypoczynku swoich dzieci - **załącznik nr 4 do regulaminu,** który stanowi o obowiązkowej odpłatności według kryterium dochodowego i taki wniosek może być składany raz w roku – **wniosek o dofinansowanie wypoczynku stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.**
10. Koszt paczek mikołajkowych dla dzieci pracowników pokrywany jest w całości ze środków Funduszu, uwzględniając przy tym kryterium dochodowe.
11. Ze środków Funduszu są finansowane wycieczki turystyczno – krajoznawcze, krajowe i zagraniczne, organizowane przez pracodawcę. Uprawniony ponosi koszt wycieczki według - **załącznika nr 4 do regulaminu.**
- Udziela się dofinansowania na członka rodziny uprawnionego w wysokości nie więcej niż 50% (z uwzględnieniem progu dochodowego) kosztów wycieczki. Za 3 i 4 członka rodziny kwotę dofinansowania wycieczki ustala komisja, uwzględniając możliwości finansowe zakładu pracy w danym roku.
12. Pożyczki na cele mieszkaniowe udzielane są raz na trzy lata na remont lub modernizację domu lub mieszkania. Warunkiem korzystania z takiej pożyczki jest

zatrudnienie pracownika na czas nieokreślony i staż pracy w jednostce co najmniej 3 lata. Pożyczka podlega oprocentowaniu 3% w stosunku rocznym. Pożyczka wymaga poręczenia dwóch osób- pracowników jednostki zatrudnionych na czas nieokreślony. Osoba ubiegająca się o pożyczkę powinna złożyć wniosek wg *załącznika nr 7 do Regulaminu*.

13. Niespłacona pożyczka wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku : rozwiązania stosunku pracy przez pożyczkobiorcę, sprzedaży domu lub mieszkania przez pożyczkobiorcę, na którego budowę była udzielona pożyczka. Szczegółowe warunki przyznania i spłaty pożyczki stanowi umowa zawarta na okoliczność udzielenia pożyczki. W przypadku niespłacenia pożyczki wzywa się dłużnika na piśmie do uregulowania należności w wyznaczonym terminie oraz zawiadamia się poręczycieli. W uzasadnionych przypadkach, gdy osoba znajduje się w bardzo trudnej sytuacji życiowej, pożyczka może zostać umorzona.
14. Wypoczynek w ramach „wczasów pod gruszą” przysługuje raz w roku wszystkim pracownikom, emerytom, rencistom szkoły i GZEAS w Wielkich Oczach, na pisemny wniosek *załącznik nr 8 do regulaminu*. Wysokość świadczenia jest obliczana wg kryterium dochodowego - *załącznik nr 9 do regulaminu*. Świadczenie takie może mieć miejsce w roku, w którym nie jest organizowana wycieczka pracownicza lub jeżeli możliwości finansowe Funduszu na to pozwalają. Ustala się finansowanie siedmiu dni wypoczynku w danym roku kalendarzowym, a kwotę na jeden dzień każdorazowo ustala Komisja Socjalna.

## ROZDZIAŁ VI

### ADMINISTROWANIE ZAKŁADOWYM FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. Środkami Funduszu administruje dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Wielkich Oczach.
2. Przyznawanie osobom uprawnionym środków z Funduszu należy do decyzji dyrektora Zespołu w uzgodnieniu z Komisją Socjalną.
3. Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego prowadzi dokumentację związaną z Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych .

## ROZDZIAŁ VII

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Działalność socjalna w szkole prowadzona jest w oparciu o przywołane wcześniej przepisy prawa, niniejszy Regulamin oraz zatwierdzony roczny plan finansowy.
2. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawne.
3. Osoby uprawnione mają prawo wglądu do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który dostępny jest w sekretariacie szkoły.
4. Zmiany w Regulaminie można dokonać każdorazowo zarządzeniem dyrektora i po uzgodnieniu z zakładową organizacją związkową.
5. Traci moc Regulamin ZFŚS w Zespole Szkół Publicznych w Wielkich Oczach wprowadzony Zarządzeniem dyrektora nr 10/2010 z dnia 29 stycznia 2010 r
6. Treść niniejszego Regulaminu uzgodniono z zakładową organizacją związkową działającą w Zespole tj. Zarządem Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego w Wielkich Oczach.

Zespół Szkolno-Przedszkolny  
w Wielkich Oczach  
37-627 Wielkie Oczy, ul. Leśna 1  
tel. 166310196, e-mail:zspwo@wp.p

Wielkie Oczy, dnia 25.02.2020 r.

W imieniu ZO ZNP Wielkie Oczy

DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Wielkich Oczach  
.....  
*mgr Jadwiga Palczyńska*  
Zarząd Oddziału  
Związku Nauczycielstwa Polskiego  
w Wielkich Oczach  
37-627 Wielkie Oczy, tel. 631-01  
.....

Prezes  
Oddziału ZNP  
w Wielkich Oczach  
*mgr Bogumiła Skoczyńska*

**DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO  
W WIELKICH OCZACH**

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Miejsce pracy

.....

3. Adres zamieszkania

.....

**Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

*(wymienić rodzaj świadczenia)*

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

Data .....

.....  
*(czytelny podpis wnioskodawcy)*



*Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy*

**KRYTERIUM DOCHODOWE**

**do rozpatrywania wniosków o pomoc rzeczową w formie ekwiwalentu pieniężnego  
oraz „paczek mikołajkowych”**

<b>Dochód netto na członka rodziny w zł</b>	<b>Wartość świadczenia w %</b>
<b>do 1800,00</b>	<b>100</b>
<b>1800,01 – 2800,00</b>	<b>98</b>
<b>2800,01 – 3800,00</b>	<b>94</b>
<b>3800,01 – 4800,00</b>	<b>92</b>
<b>i powyżej 4800,01</b>	<b>90</b>

*Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy*

.....  
( *imię i nazwisko uprawnionego* )

.....  
( *miejsce pracy* )

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO  
W WIELKICH OCZACH**

Proszę o dofinansowanie z ZFŚS wypoczynku dla mojego dziecka :

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Forma wypoczynku i miejsce wyjazdu	Od - do	Koszt	Organizator

.....  
( *podpis uprawnionego* )

*Załącznik nr 4 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy*

**TABELA OBOWIĄZKOWEJ ODPLATNOŚCI**

**za wypoczynek zorganizowany dla dzieci**

**oraz**

**za udział w wycieczkach turystyczno – krajoznawczych**

<b>Dochód na członka rodziny</b>	<b>Obowiązkowa odpłatność za zorganizowany wypoczynek dzieci pracowników w %</b>	<b>Obowiązkowa odpłatność uprawnionych za udział w wycieczkach turystyczno - krajoznawczych w %</b>
<b>do 1800,00</b>	<b>20</b>	<b>1</b>
<b>1800,01 – 2800,00</b>	<b>25</b>	<b>2</b>
<b>2800,01 – 3800,00</b>	<b>30</b>	<b>3</b>
<b>3800,01 – 4800,00</b>	<b>35</b>	<b>4</b>
<b>i powyżej 4800,01</b>	<b>40</b>	<b>5</b>

**Załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy**

**TERMIN ZŁOŻENIA** .....

.....  
( imię i nazwisko uprawnionego )  
.....

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU ZA ..... ROK**  
**złożone na okoliczność ustalenia wysokości dochodów na członka rodziny**

**UWAGA :** osoba uprawniona do korzystania ze świadczeń ZFŚS, która nie złoży takiego oświadczenia nie będzie mogła w danym roku korzystać ze świadczeń ZFŚS a jeśli nie poda dochodów najbliższych członków rodziny również nie otrzyma świadczenia.

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że :**

**1. we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje ze mną ..... osób tj. :( wymienić ).**

- 1.....  
( imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, miejsce pracy, nauki i data urodzenia )
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem ZFŚS do wspólnego gospodarstwa domowego zalicza się: małżonek, dzieci do lat 18 – a jeżeli się kształcą do czasu nauki, nie dłużej niż do 25 roku życia.

**2. Łączny dochód netto w/w członków rodziny w roku ..... wyniósł .....** zł.

( m. in. na podstawie rocznego zeznania PIT, które przedstawić należy do wglądu lub kserokopię tj. kwota dochodu od ( poz. 31 z PIT 11 i poz. 38 z PIT 40A ) od której należy odjąć zaliczkę na podatek ( z PIT 11 od poz. 33 i PIT 40 A poz.39), składki na ubezpieczenie społeczne ( z PIT 11 poz. 70 i składki na ubezpieczenie zdrowotne z PIT 11 poz. 72 i z PIT 40A poz.43).

- a) moje dochody wyniosły ..... zł
- b) dochody małżonka wyniosły ..... zł
- c) dochody z gospodarstwa rolnego ( obliczony jak do zasiłku rodzinnego tj. ha przeliczeniowe pomnożone przez kwotę ..... zł zgodnie z obwieszczeniem Prezesa GUS z dnia.....
- d) inne dochody ..... zł

**Sredni miesięczny dochód na członka rodziny wynosi .....zł ( dochód netto podzielony przez 12 i przez liczbę członków rodziny ).**

Świadomy odpowiedzialności cywilnej ( art. 405-414 Kodeksu cywilnego ) oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu.

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy )

**Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy**

.....  
*nazwisko i imię pracownika*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*miejsce pracy*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**  
**O DOCHODZIE W RODZINIE**

Złożone na okoliczność ustalenia wysokości dochodów na członka rodziny do celów korzystania ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

1. Oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów netto \* z okresu ostatnich trzech miesięcy

Oświadczam że :

a/moje miesięczne dochody wyniosły .....

b/miesięczny dochód współmałżonka wyniósł .....

c/inne dochody np. dochód z gosp. rolnego \* .....

(wpisać ha przeliczeniowe ).....

**RAZEM : .....**

*\*dochód netto( stałe i zmienne składniki wynagrodzenia, zasiłki chorobowe ) – przychód minus składniki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne i podatek dochodowy od osób fizycznych ).*

*\*\*dochód z gospodarstwa rolnego obliczony jak do zasiłku rodzinnego.*

2. Moja rodzina składa się z ..... osób, które są na wyłącznym utrzymaniu według wyżej wymienionych dochodów.

**Średni dochód na członka rodziny wynosi ..... zł**

3. Świadomy odpowiedzialności cywilnej ( art. 405 – 414 KC ), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość powyższych danych.

Data .....

.....

*własnoręczny podpis*

**WNIOSEK  
O UDZIELENIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

Imię i nazwisko uprawnionego.....

Miejsce pracy .....

Adres zamieszkania .....

Proszę o udzielenie mi pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS w wysokości .....

Pożyczkę przeznaczę na ( wymieni ć cel )

.....

.....

Na poręczycieli proponuję :

1. ....

2. ....

.....

*( podpis uprawnionego )*

*Załącznik nr 8 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy*

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA WYPOCZYNEK ORGANIZOWANY INDYWIDUALNIE tzw. W CZASY POD GRUSZĄ**

Wielkie Oczy, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko pracownika/ emeryta)

.....  
( miejsce pracy/ stanowisko/ )

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia na wypoczynek organizowany indywidualnie w ramach „ Wczasów pod gruszą ” w dniach od ..... do ..... łącznie liczba dni kalendarzowych .....  
Dochody w mojej rodzinie w 20..... wynoszą ..... miesięcznie , zgodnie ze złożonym oświadczeniem w ..... 20.....r.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
( podpis osoby wnioskującej)

**DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA : Wczasy pod gruszą ’**

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Wielkich Oczach po uprzednim stwierdzeniu zgodności wniosku z Regulaminem ZFŚS w ZSP Wielkie Oczy oraz z obowiązującym kryterium dochodowym przyznaje Pani / Panu ..... świadczenie na wypoczynek organizowany indywidualnie w ramach : „ Wczasów pod gruszą” - w wysokości ..... zł.

.....  
( pieczętka i podpis dyrektora )

*Załącznik nr 9 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy*

**KRYTERIUM DOCHODOWE**

**do rozpatrywania wniosków o przyznanie świadczenia na wypoczynek organizowany indywidualnie w ramach *Wczasów pod gruszą***

<b>Dochód netto na członka rodziny w zł</b>	<b>Wartość świadczenia w %</b>
<b>do 1800,00</b>	<b>100</b>
<b>1800,01 – 2800,00</b>	<b>98</b>
<b>2800,01 – 3800,00</b>	<b>94</b>
<b>3800,01 – 4800,00</b>	<b>92</b>
<b>i powyżej 4800,01</b>	<b>90</b>



*Załącznik nr 10 do Regulaminu ZFŚS w ZS-P Wielkie Oczy*

.....  
( imię i nazwisko )

Wielkie Oczy, .....

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego  
w Wielkich Oczach**

**Wniosek o przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie zapomogi losowej.**

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Wielkich Oczach zapomogi losowej.

Opis zdarzenia losowego :

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

.....

*( podpis wnioskodawcy )*