Załącznik nr 1 do Regulaminu

ROCZNY PLAN RZECZOWO-FINANSOWY
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
NA ROK……

DOCHODY

Stan Funduszu z roku ubiegłego:

Odpis na FŚS:

Należności z tytułu spłaty pożyczek mieszkaniowych:

Dochody razem:

Podział środków

Świadczenia socjalne 70%

Fundusz mieszkaniowy 30%

Wydatki na świadczenia socjalne

Zapomogi losowe

Zapomogi

Formy wypoczynku

Działalność kulturalno-oświatowa

Pomoc rzeczowa lub finansowa

Razem wydatki świadczeń socjalnych:

Wydatki na cele mieszkaniowe

Pożyczki na cele mieszkaniowe

Zatwierdzam

Podpisy komisji socjalnej

1…..……..

2……

3……

4……

5……

Załącznik nr 2 do Regulaminu

TABELA KRYTERIUM
PRZYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
na rok 2018

GRUPA	DOCHÓD BRUTTO NA OSOBĘ
I	do 2100,00 zł
II	od 2101,00 zł do 2600,00 zł
III	powyżej 2601,00 zł

Załącznik nr 3 do Regulaminu

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 5 IM. POLSKIEJ MACIERZY SZKOLNEJ W CZELADZI

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy…….
2. Adres zamieszkania …….
3. Miejsce pracy ……..
4. Numer telefonu……...

Pełny numer konta bankowego

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku letniego/świadczenia świątecznego w roku .....
Do wniosku dołączam:
1. ……..
2. ……..

.....
data i podpis wnioskodawcy

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzona własnoręcznym podpisem może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k. p. c.

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu ……. przyznała wnioskodawcy świadczenie w kwocie ……zł (słownie: …….) jako
……
……
……
Podpisy komisji socjalnej:
1. ……..

2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..

……..
Podpis pracodawcy
Załącznik nr 4 do Regulaminu ZFŚS

Czeladź, dnia .....

.....
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty*)

…….
(miejsce zamieszkania)

.....
(jednostka organizacyjna**)

Oświadczenie
dotyczące wysokości dochodu w rodzinie
na podstawie rocznego zeznania podatkowego za ……rok
w celu ustalenia grupy dochodowej na potrzeby świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje/ą ze mną następująca/e osoba/y, osiągające dochody:

IMIĘ I NAZWISKO	Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA	INNE DOCHODY, W TYM (EMERYTURY, RENTY)	RAZEM DOCHÓD
Razem dochód:			
Średni dochód na 1 członka rodziny:			

*właściwe podkreślić

1. Moja rodzina składa się łącznie z …….osób
2. Liczba osób w rodzinie z orzeczoną niepełnosprawnością……./ liczba osób przewlekle chorych……
3. Jestem osobą samotną / samotnie wychowującą dzieci*
4. Współmałżonek mój pracuje zarobkowo / nie pracuje zarobkowo*
5. Szkoła Podstawowa nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi jest / nie jest moim głównym miejscem pracy*

W przypadku średniego dochodu na osobę powyżej górnego progu nie są wymagane zaświadczenia o dochodach członków rodziny.

.....

Data oraz własnoręczny podpis osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS

* niepotrzebne skreślić
** nie dotyczy emerytów i rencistów
** podstawą ustalenia średniego miesięcznego dochodu na członka rodziny są łączne dochody brutto członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe oraz inne dochody nieopodatkowane; z pominięciem nagród jubileuszowych za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym zostało złożone oświadczenie, podzielone przez 3 i podzielone przez liczbę członków rodziny**,** powiększone o 1/12 dodatkowego wynagrodzenia rocznego tzw. „13-ka”

Załącznik nr 5 do Regulaminu

WNIOSEK
O PRZYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 5 IM. POLSKIEJ MACIERZY SZKOLNEJ
W CZELADZI

Imię i nazwisko wnioskodawcy: …….

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi losowej.
Uzasadnienie:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Załączniki :
……
……
……

Całkowity dochód gospodarstwa rodzinnego za ostatnie 6 miesięcy wynosi .....zł.

Ilość osób na utrzymaniu ..... .

Oświadczam, że średni dochód miesięczny brutto na członka rodziny z ostatnich 6 miesięcy wynosi .....zł.

.....
data i podpis

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego,

a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzona własnoręcznym podpisem może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k. p. c.

Opinia Komisji Socjalnej

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Podpisy Komisji Socjalnej

…….
…….
…….
…….
…….

Decyzja Pracodawcy :

……
……
……

…….

/Podpis Pracodawcy/

Załącznik nr 6 do Regulaminu

Czeladź, dnia……

1. Nazwisko i imię ……
2. Adres zamieszkania ……
3. Numer telefonu ……...

Pełny numer konta bankowego

WNIOSEK O PRZYZNANIE DOPŁATY DO WYPOCZYNKU DZIECKA

w _____ **r.** |____|

Proszę o przyznanie:

- dopłaty do wypoczynku dla dzieci.
- Całkowity koszt formy wypoczynku wynosi .....zł., co potwierdza dołączony do wniosku dowód wpłaty.

Jednocześnie oświadczam, że:

I. Moja rodzina, prowadząca wspólne gospodarstwo domowe, składa się z następujących osób uprawnionych do świadczeń z Funduszu: (w tym dzieci od 3 do 18 lub do 25 roku życia):

Imię i nazwisko współmałżonka …….

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Nazwa szkoły

<u>Dla dzieci powyżej 18 roku życia, które kontynuują naukę w szkole albo w szkole wyższej należy dołączyć zaświadczenie o nauce.</u>

II. Łączny roczny dochód rodziny w …… r. wyniósł …….

III. Średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny w ….....… r. wyniósł……..

Równocześnie zobowiązuję się do poinformowania Szkoły Podstawowej nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi o wszelkich zmianach dotyczących wysokości moich przychodów

…….……

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

W oświadczeniu należy uwzględnić dochody członków rodziny (emeryta/rencisty, jego małżonka i dzieci będących na utrzymaniu od 3 do 18 roku życia lub 25 roku życia, jeżeli uczą się lub studiują, a nie pracują i nie pobierają zasiłku), pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
Nie bierze się pod uwagę przy wyliczaniu średniego miesięcznego dochodu:

- dzieci, które ukończyły 18 lat a nie kontynuują nauki,
- dzieci, które wstąpiły w związek małżeński

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, *w tym o stanie zdrowia,* przez Szkołę Podstawową nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi, w celu i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi

……..……..

(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:

1) podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia rozpatrzenie nn. Wniosku,
2) administratorem, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi
3) przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi
4) administrator nie będzie przekazywać danych osobowych innym odbiorcom,
5) przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawiania i sprostowania oraz – w zakresie wynikającym z przepisów – do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
6) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego dla przetwarzania danych.

……..

……..

(data i podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu ……. przyznała wnioskodawcy świadczenie w kwocie ……zł (słownie: ……..) jako
……
……
……

Podpisy komisji socjalnej:

1. ……..
2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..

……..

Podpis pracodawcy

Załącznik nr 7 do Regulaminu

WNIOSEK
O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA NA CELE KULTURALNO-OŚWIATOWE
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 5 IM. POLSKIEJ MACIERZY SZKOLNEJ
W CZELADZI

Imię i nazwisko wnioskodawcy: …….

Zwracam się z prośbą o
Uzasadnienie:
……
……
……

Załączniki :
……
……
……

.....
data i podpis

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzona własnoręcznym podpisem może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k. p. c.
Opinia Komisji Socjalnej
……
……

Podpisy Komisji Socjalnej
…….
…….
…….
…….
…….

Decyzja Pracodawcy :
……
……
……

…….
/Podpis Pracodawcy/

Załącznik nr 8 do Regulaminu

…….. **……**
(Imię i nazwisko) **(Miejscowość i data)**

…….
(komórka organizacyjna)

WNIOSEK
o przyznanie pożyczki mieszkaniowej

1. Proszę o udzielenie pożyczki mieszkaniowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na:
   ……. w wysokości …… zł.
   Słownie ……..
2. Pożyczkę zobowiązuję się spłacić zgodnie z zawartą umową.

<u>Uzasadnienie wniosku:</u>
(Tu należy wpisać, czy pożyczka ma być udzielona ze względu na zdarzenie losowe)
……
……
……

<u>Załącznik do wniosku:</u>

1. Tytuł prawny do lokalu lub budynku
2. Dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe
3. Inne……

…….. ……
(Data) (podpis wnioskodawcy)

Opinia komisji socjalnej

W dniu …… na posiedzeniu Komisja Socjalna rozpatrzyła wniosek i proponuje:
- przyznać pożyczkę mieszkaniową zwrotną w wysokości …… zł na……. rat.
- nie przyznać pożyczki z powodu ……..

Inne uwagi Komisji Socjalnej

……
……
……
……
……

Podpisy Komisji Socjalnej

1. ……
2. ……
3. ……
3. ……..
4. ……..

Decyzja pracodawcy/przyznano*-odmówiono*/ ……
(podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 9 do Regulaminu

Umowa Nr ……
Pożyczki na cele mieszkaniowe z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
do wniosku z dnia ……

W dniu ……. pomiędzy Dyrektorem Szkoły Podstawowej nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi zwanym dalej Pracodawcą reprezentowanym przez mgr Dorotę Strączek a Panią, Panem ……. legitymującym się dowodem osobistym nr…… PESEL……zamieszkałym (ą) w …… zwanym dalej Pożyczkobiorcą został zawarta umowa następującej treści:

& 1

Pracodawca udziela pożyczki mieszkaniowej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w wysokości …… słownie ……..…….. na 3 lata.
Przyznana pożyczka przeznaczona jest na:
……
……
……

& 2

Pożyczka jest zwrotna w całości na rzecz pracodawcy.
Pożyczka wymaga poręczenia dwóch osób, będących pracownikami zatrudnionymi u pracodawcy – Szkoła Podstawowa nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi na czas nieokreślony.

& 3

Pożyczka podlega oprocentowaniu w wysokości 3% od kwoty pożyczki.
Pożyczkobiorca zobowiązuje się spłacić pożyczkę w **okresie … miesięcy** w ratach miesięcznych - **począwszy od dnia** …… …….. W tym pierwsza rata z odsetkami …… i pozostałe raty po …….zł. Zakończenie spłaty nastąpi …….

& 4

Strony ustalają, że pracodawca będzie potrącał raty pożyczki zgodnie z poprzednimi paragrafami z przysługującego pożyczkobiorcy wynagrodzenia za pracę, zasiłku chorobowego i zasiłku macierzyńskiego …….

& 5

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

& 6

W sprawach nieregulowanych zastosowanie mają przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Polskiej Macierzy Szkolnej w Czeladzi oraz powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

& 7

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Pracodawca, a jeden Pożyczkobiorca.

& 8

Oświadczenie poręczycieli

1. Imię i nazwisko pracownika ……..
   Adres zamieszkania ……..
   Miejsce zatrudnienia ……..
   Nr i seria dowodu osobistego ……..
2. Imię i nazwisko pracownika ……..
   Adres zamieszkania ……..
   Miejsce zatrudnienia ……..
   Nr i seria dowodu osobistego

Udzielam solidarnie poręczenia za dług Pani (Pana) ……..... płynący z tytułu udzielania pożyczki na cele mieszkaniowe w wysokości ……..zł (słownie……) na podstawie umowy zawartej w dniu …….
W razie nie uregulowania pożyczki we właściwym terminie wyrażam zgodę na pokrycie należnej pracodawcy kwoty z naszych wynagrodzeń za pracę i upoważniamy pracodawcę do potrącenia dłużnej kwoty z wynagrodzenia.

Podpisy Poręczycieli:

1. ……
2. ……

Podpis Pożyczkobiorcy:
……

Potwierdzam własnoręczność podpisów
Poręczycieli i pożyczkobiorcy ……

Załącznik nr 10

Karta ewidencji korzystania ze środków funduszu.

<table>
<tr><td>Nazwisko……
…
Imię…….
…….</td><td>Data zatrudnienia w …….
od……
……
…..</td><td colspan="6">Zatrudnienie na stanowisku
…….</td></tr>
<tr><td colspan="8">Adres zamieszkania…….
……</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Stan cywilny:
……
…</td><td colspan="7">Informacja o członkach rodziny:</td></tr>
<tr><td>żona / mąż……
……
……
……
…….</td><td colspan="6">dzieci do lat 14 wpisać datę urodzenia
1……...2……..….3…..……..</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Rok przyznania świadczeń</td><td colspan="2">Świadczenie z funduszu mieszkaniowego</td><td colspan="5">Świadczenie socjalne na:</td></tr>
<tr><td></td><td>Pożyczka mieszkaniowa</td><td>Formy wypoczynku</td><td>Zapomogi losowe</td><td>Inne świadczenia wymienić jakie</td><td>Świadczenia socjalne Razem</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

Załącznik nr 11

Tabela wysokości dopłat do świadczeń socjalnych i wysokości progów dochodowych

Tabela nr 1

Progi dochodowe.

Progi dochodowe	Przedział dochodowy na osobę w rodzinie
I	do 2100 zł
II	Od 2101 do 2600
III	Powyżej 2600

Tabela nr 2

Dopłata do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży.

Próg dochodu	dopłata
I	do 700 zł
II	do 600 zł
III	do 500 zł

Tabela nr 3

Wysokość udzielonej pomocy bezzwrotnej, w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi tzw. zapomogi losowe.

Próg dochodu	dopłata
I	do 1000 zł
II	do 800 zł
III	do 500 zł

Wysokość zapomogi jest uzależniona od stopnia poniesionych strat, opinii komisji oraz możliwości finansowych ZFŚS i może wykraczać poza zawarte ramy.

Tabela nr 4

Wysokość udzielonej dopłaty do działalności kulturalno- oświatowej.

Próg dochodu	dopłata

I	do 100%
II	90%
III	do 80%

Załącznik nr 12

Protokół

Posiedzenia Komisji Socjalnej

przy Szkole Podstawowej nr 5 w Czeladzi

w dniu…….

Komisja Socjalna w składzie:

1……...- Przewodniczący Komisji

2……...- Członek Komisji

3……...- Członek Komisji

4……..- Członek Komisji

5……..- Członek Komisji

6……..- Członek Komisji

Dotyczy wniosku/ów/ o przyznanie:…….

1. Komisja Socjalna dokonała oceny wniosku/ów/ złożonych/ego/:

przez uprawnionego/ych (wnioski/wniosek/w załączeniu do Protokołu) i stwierdza, że:

- wnioski/ wniosek / są / jest/ zgodne/ y/ z Regulaminem ZFŚS,

- wnioski/ wniosek/ zawierają/ a/ uzasadnienia, które pozwalają na wiarygodną ocenę sytuacji życiowej i rodzinnej wnioskodawcy/ ów/,

2. Komisja postanowiła:

zaopiniować Wniosek/ ki/…….

3. Proponowana przez Komisje kwota świadczenia:

I grupa dochodowa-……..

II grupa dochodowa-…….

III grupa dochodowa-……

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią z Ustawy z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. Z 2016 r. poz. 922) oraz zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przed wszystkimi nieupoważnionymi, osobami trzecimi w świetle obowiązujących przepisów praw wszystkich danych osobowych i wrażliwych, do których mam wgląd w związku z

wykonywaniem powierzonych mi obowiązków wynikających z realizacji działalności Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Czytelne podpisy członków Komisji Socjalnej: Uzgodniono ze Związkami Zawodowymi

…… ……

……

……

……

……...

/Pracodawca/