

ZARZĄDZENIE NR KO.021.33.2019

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle

z dnia 11 czerwca 2019 r.

w sprawie: zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1316 ze zm.), § 6 ust. 1 i ust. 8 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXIV/194/2004 Rady Miejskiej Jasła z dnia 14 lipca 2004 r. w sprawie Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle, zmienionej uchwałą Nr XLI/356/2008 Rady Miejskiej Jasła z dnia 22 grudnia 2008 r., uchwałą Nr LXVII/552/2010 Rady Miejskiej Jasła z dnia 24 maja 2010 r. oraz uchwałą Nr LIV/554/2017 Rady Miejskiej Jasła z dnia 15 listopada 2017 r.

zarządzam co następuje:

§ 1

1. Po wcześniejszym uzgodnieniu zmian wprowadzanych niniejszym zarządzeniem z przedstawicielem pracowników, wprowadza się następujące zmiany do obowiązującego w MOPS w Jaśle Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

1) § 19 Regulaminu otrzymuje brzmienie:

Zapomogi

1. Zapomogi mogą być udzielane przede wszystkim:

1) z powodu indywidualnego zdarzenia losowego, klęski żywiołowej, długotrwałej choroby lub śmierci. Przez zdarzenie losowe należy rozumieć w szczególności zdarzenie niemożliwe do uniknięcia przy zachowaniu należytej staranności, np. nieszczęśliwe wypadki powodujące uszczerbek na zdrowiu, kradzież, zniszczenie domu lub mieszkania spowodowane zalaniem wodą lub pożarem - dotyczy tylko lokalu mieszkalnego zajmowanego przez osobę uprawnioną oraz inne skutki żywiołu, tj. zdarzenia

8. W uzasadnionych przypadkach z inicjatywą przyznania zapomogi może wystąpić pracodawca.

2) wykreśla się w treści Regulaminu oraz wszelkich dokumentach numery identyfikacyjne PESEL.

3) zmienia się treść załącznika nr 3 do regulaminu, który otrzymuje nowe brzemienie.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załączniki:

- załącznik nr 2 do regulaminu ZFŚŚ,
- załącznik nr 2a do regulaminu ZFŚŚ,
- załącznik nr 2b do regulaminu ZFŚŚ,
- załącznik nr 3 do regulaminu ZFŚŚ.

DYREKTOR
Miejscowego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Łańcu
Dorota Lignar

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi świadczenia ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z obowiązującą mnie grupą dochodową.

Przyznaną pomoc przeznaczę na:

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia socjalnego w formie zapomogi, w postaci:

a) świadczenia pieniężnego*

b) świadczenia rzeczowego*

UZASADNIENIE

Opis sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej (ilość domowników, dochód na osobę w rodzinie, wydatki wpływające na sytuację materialną rodziny, wskazanie i opis zdarzenia losowego itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

KORZYSTANIE Z POMOCY FINANSOWEJ Z ZFŚS W FORMIE ZAPOMÓG

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

.....
(data, podpis członka komisji socjalnej)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja w składzie:

1.
2.
3.

po rozpatrzeniu wniosku Pani/a
proponuje przyznać zapomogę / nie przyznać zapomogi Pani/u
.....w kwocie..... zł/
słownie:.....

UZASADNIENIE

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

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.

ODMAWIAM ZATWIERDZENIA

ZATWIERDZAM

.....
(Dyrektor MOPS)

.....
(Dyrektor MOPS)

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA DLA DZIECKA W RAMACH „WCZASÓW POD GRUSZĄ” Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....

2. Adres zamieszkania.....

Dzieci uprawnione do świadczenia (od ukończenia 1 roku do 14 roku życia)

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a oświadczam,

że w skład mojej rodziny wchodzi osób,

w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia roku średni miesięczny dochód przypadający na członka mojej rodziny wyniósł (brutto):

.....
(należy uwzględnić wszystkie dochody, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania włącznie z dochodami z umów zleceń lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent, dodatków mieszkaniowych, zasiłków rodzinnych, dochodami z gospodarstwa rolnego, dochodami z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej).

- do 2.000 zł w przeliczeniu na osobę w gospodarstwie domowym,
- powyżej 2.001 zł do 3.000 zł w przeliczeniu na osobę w gospodarstwie domowym,
- powyżej 3.001 zł do 4.000 zł w przeliczeniu na osobę w gospodarstwie domowym,
- powyżej 4.001 w przeliczeniu na osobę w gospodarstwie domowym.

(zaznacz właściwe)

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia kwoty obciążającej mnie z tytułu udzielonego świadczenia w roku..... *(dotyczy osób pracujących)*.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej, wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)