

**Z A R Z Ą D Z E N I E NR 4/2024**  
**POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W CZARNKOWIE**

**z dnia 12 marca 2024 r.**

**w sprawie wprowadzenia „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie”**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 288) po uzgodnieniach dokonanych z przedstawicielem załogi, zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Wprowadza się „Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie” stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Regulamin o którym mowa w § 1 wchodzi w życie z dniem podpisania.

**§ 3**

Traci moc Zarządzenie Nr 6/2021 Powiatowego Lekarza Weterynarii w Czarnkowie z dnia 19 marca 2021 r. w sprawie wprowadzenia „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie” oraz Zarządzenie nr 4/2023 Powiatowego Lekarza Weterynarii w Czarnkowie z dnia 15 marca 2023 r. w sprawie ustanowienia Aneksu Nr 1 do „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie”.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Czarnkowie  
*Małgorzata Boska*  
Małgorzata Boska  
lekarz weterynarii

12.03.2024v.....  
(data i podpis  
Powiatowego Lekarza Weterynarii)

## **REGULAMIN ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH DLA POWIATOWEGO INSPEKTORATU WETERYNARII W CZARNKOWIE**

### **I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

#### **§ 1**

Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie zwany dalej „Regulaminem”, opracowany został na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 288).

#### **§ 2**

Użyte w regulaminie określenia oznaczają:

**Fundusz** – Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych tworzony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

**Pracodawca** – Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Czarnkowie, zwany dalej „Urzędem”, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Czarnkowie – kierownika Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie.

**Pracownicy** – pracownicy Urzędu, zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

**Emeryci i renciści** – osoby posiadające aktualny status emeryta lub rencisty (z tytułu niezdolności do pracy), dla których ostatnim miejscem pracy przed przejściem na emeryturę lub rentę był Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Czarnkowie.

**Przedstawiciel załogi** – pracownik wybrany przez załogę do reprezentowania ich interesów.

**Komisja Socjalna** – zespół utworzony przez Pracodawcę (powołany Zarządzeniem pracodawcy) do uzgodnienia przyznawanych, w oparciu o Regulamin, świadczeń osobom uprawnionym oraz innych zadań wymienionych w Regulaminie i Regulaminie Komisji Socjalnej.

#### **§ 3**

1. Regulamin określa:

- 1) Osoby uprawnione do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
- 2) Zasady tworzenia i przeznaczenia środków Funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej.
- 3) Zasady i warunki korzystania z usług i świadczeń finansowanych z Funduszu.

#### **§ 4**

1. Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych tworzy się z corocznego odpisu podstawowego, naliczanego w stosunku do przeciętnej liczby zatrudnionych w danym roku kalendarzowym. Wysokość odpisu podstawowego na jednego zatrudnionego wynosi 37,5 % przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego



- w gospodarce narodowej w roku poprzednim lub w drugim półroczu roku poprzedniego, jeśli przeciętne wynagrodzenie z tego okresu stanowiło kwotę wyższą. Na każdego emeryta i rencistę, objętego opieką socjalną, zwiększa się Fundusz o 6,25 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa wyżej.
2. Kwoty wynikające z odpisu podstawowego na dany rok kalendarzowy są przekazywane na rachunek bankowy funduszu w terminie do 30 września każdego roku, przy czym kwota 75% odpisu do dnia 31 maja.
  3. Środki Funduszu zwiększa się o:
    - 1) Odsetki od środków Funduszu.
    - 2) Wpływy z opłat pobieranych od osób i jednostek korzystających z działalności socjalnej.
    - 3) Inne środki określone w odrębnych przepisach.
  4. Środki Funduszu gromadzone są na odrębnym rachunku bankowym.
  5. Środki pozostające na rachunku bankowym Funduszu, które nie zostały wykorzystane w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny.
  6. Środki Funduszu na poszczególne formy pomocy socjalnej są przyznawane w formie pieniężnej.
  7. Środkami Funduszu administruje pracodawca, który swoje decyzje konsultuje z przedstawicielem załogi.
  8. W celu usprawnienia procesu uzgadniania stanowiska pracodawcy przy podejmowaniu decyzji o przyznawaniu świadczeń i pomocy z Funduszu, powołuje się stałą Komisję Socjalną, która dokonuje wstępnej kwalifikacji wniosków o przyznanie świadczeń z Funduszu. Komisję Socjalną powołuje pracodawca. Komisja Socjalna działa zgodnie z Regulaminem Komisji Socjalnej.
  9. Podstawą działalności socjalnej jest Regulamin oraz roczny plan wydatków wraz ze szczegółowym preliminarzem wydatków na poszczególne rodzaje działalności socjalnej, ustalonym do 31 marca każdego roku przez Pracodawcę w uzgodnieniu z Komisją Socjalną, na podstawie zebranych informacji od uprawnionych do korzystania z Funduszu.
  10. Przyznawanie świadczeń z Funduszu w oparciu o Regulamin, odbywa się na wniosek: uprawnionego, opiekuna, przełożonego, Komisji Socjalnej, uzgadniane z przedstawicielem załogi. Następnie zatwierdzone do wypłaty przez pracodawcę.
  11. Podział Funduszu w trakcie roku może ulec zmianie, po uzgodnieniu z przedstawicielem załogi.
  12. Fundusz jest funduszem spożycia zbiorowego i nie korzystanie z niego nie daje pracownikowi lub emerytowi czy renciście podstawy do żądania jakiegokolwiek ekwiwalentu. Świadczenia socjalne nie mają charakteru roszczeniowego.
  13. Treść regulaminu jest ogólnie dostępna.
  14. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym regulaminie stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy.

## **II. OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z FUNDUSZU**

### **§ 5**

1. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń Funduszu są:
  - 1) Pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę (w całym okresie zatrudnienia), w tym na podstawie umowy w celu przygotowania zawodowego, bez względu na wymiar czasu pracy, rodzaj umowy o pracę i staż pracy z wyłączeniem pracowników w okresie przebywania na urloпах bezpłatnych, innych niż urlopy wychowawcze.
  - 2) Emeryci i renciści (w okresie pobieranej renty z tytułu niezdolności do pracy) byli pracownicy urzędu, dla których zakład pracy był ostatnim miejscem pracy przed przejściem na emeryturę lub rentę.
  - 3) Członkowie rodzin wymienionych w ust.1 pkt 1-2.
  - 4) Dzieci pozostałe po zmarłych w okresie zatrudnienia pracownikach, utrzymujący się z renty po pracowniku urzędu, uczące się i nie pracujące, jednak nie dłużej niż do 25 roku życia.

2. Członkami rodzin, o których mowa w ust. 1 pkt 3 są:

- 1) Współmałżonek, w przypadku gdy nie ustanowiono rozdzielności majątkowej.
- 2) Pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci do lat 18, a jeżeli się kształcą – do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.
- 3) Pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – bez ograniczenia wieku.

### **III. PRZEZNACZENIE FUNDUSZU**

#### **§ 6**

1. Środki Funduszu przeznacza się w szczególności na:

- 1) Pomoc finansową, realizowaną przez wypłatę zapomóg socjalnych – losowych i doraźnych, przyznawanych osobom znajdującym się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej z przyczyn losowych lub potrzebującym doraźnej pomocy.
- 2) Pomoc finansową w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym i zimowym dla pracowników.
- 3) Paczki świąteczno-noworoczne dla dzieci w wieku do 16 lat w formie świadczenia pieniężnego.
- 4) Pomoc finansową w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla emerytów i rencistów.

### **IV. ZASADY FINANSOWANIA POMOCY Z FUNDUSZU**

#### **§ 7**

1. Świadczenia socjalne przyznawane są na wniosek uprawnionego i mają charakter uznaniowy. Wnioski osób uprawnionych, ubiegających się o dopłatę z Funduszu, załatwiane odmownie nie wymagają uzasadnienia, a decyzja pracodawcy jest ostateczna.
2. Osoby zamierzające skorzystać w danym roku kalendarzowym z pomocy finansowej o której mowa w § 6 zobowiązane są do złożenia informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej według wzoru stanowiącego *Załącznik nr 2 do Regulaminu dla pracowników oraz Załącznik nr 3 do Regulaminu dla emeryta i rencisty* wraz z pierwszym wnioskiem o przyznanie świadczenia socjalnego, jaki w danym roku składają do pracodawcy.
3. W uzasadnionych przypadkach pracodawca zastrzega sobie możliwość wglądu do dokumentów potwierdzających dochód na członka rodziny.
4. W razie stwierdzenia, iż osoba uprawniona złożyła nieprawdziwe oświadczenie o wysokości dochodu lub złożyła sfałszowane dokumenty lub wykorzystwała przyznaną pomoc na cele niezgodne z przeznaczeniem, traci prawo do korzystania z Funduszu w kolejnym roku kalendarzowym.

#### **§ 8**

Pomoc z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych osobom uprawnionym do korzystania ze środków tego Funduszu udzielana jest w następującym zakresie:

##### **1. Zapomogi socjalne – losowe i doraźne:**

- 1) Świadczenia socjalne – losowe i doraźne są uznaniową formą pomocy osobom znajdującym się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej z przyczyn losowych lub potrzebującym doraźnej pomocy. Ich wysokość i termin przyznania może być uzależniony od wysokości środków pieniężnych znajdujących się w dyspozycji Funduszu w momencie ubiegania się o świadczenie.
- 2) Pomoc finansowa realizowana jest przez wypłatę zapomóg pieniężnych w przypadkach:



- a) indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby lub śmierci pracownika lub uprawnionego członka rodziny;
  - b) okresowo występujących trudności życiowych czy materialnych;
  - c) leczenia szpitalnego, rekonwalescencji pracownika, emeryta, rencisty lub uprawnionego członka rodziny;
  - d) innych szczególnych zdarzeń.
- 3) Podstawą przyznania świadczenia jest złożenie wniosku przez osobę uprawnioną. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia stanowi *Załącznik nr 6* do Regulaminu dla pracowników oraz *Załącznik nr 7* do Regulaminu dla emeryta i rencisty.
  - 4) Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające zaistnienie sytuacji, stanowiącej powód ubiegania się o świadczenie:
    - a) informacje o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej według wzoru stanowiącego *Załącznik nr 2 do Regulaminu* dla pracowników oraz *Załącznik nr 3 do Regulaminu* dla emeryta i rencisty;
    - b) zaświadczenie z Urzędu Gminy o rocznych dochodach – w przypadku osób prowadzących gospodarstwo rolne;
    - c) zaświadczenie lekarskie – w przypadku długotrwałej (przewlekłej choroby);
    - d) kserokopię odpisu skróconego aktu zgonu – w przypadku śmierci członka rodziny;
    - e) w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych (kradzież, pożar, zalanie, wypadek lub innego zdarzenia losowego) – dokumenty mogące stanowić potwierdzenie zdarzenia.
  - 5) Świadczenia, o których mowa wyżej, w wyjątkowych sytuacjach mogą być przyznane także na wniosek Komisji lub Pracodawcy.
  - 6) Pomoc finansowa może być przyznana tej samej osobie jeden raz w roku kalendarzowym, o ile nie zachodzą szczególne okoliczności przemawiające za częstszym przyznaniem świadczeń.
  - 7) Świadczenie wypłacane jest w wysokości uzależnionej od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.
  - 8) Tabele dofinansowań świadczeń w powiązaniu z kryterium dochodowym stanowią *Załącznik nr 1 do Regulaminu* – Tabela Nr 3 „Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – zapomogi losowe dla pracowników” oraz Tabela Nr 4 „Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – zapomogi losowe dla emerytów i rencistów”.
  - 9) Wysokość zapomogi socjalnej może być zwiększona w szczególnie uzasadnionych przypadkach.

## **2. Pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym i zimowym dla pracowników:**

- 1) Z pomocy w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym i zimowymi w formie świadczenia finansowego mogą korzystać osoby uprawnione.
- 2) Świadczenie wypłacane jest w wysokości uzależnionej od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.
- 3) Podstawę do przyznania świadczeń stanowi kryterium dochodowe – średni dochód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz o zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne, znajdujące się w zeznaniu podatkowym, przypadający na członka rodziny, czyli łączny dochód członków rodziny w roku poprzedzającym złożenie wniosku stwierdzony na podstawie PIT-ów, podzielony przez 12 miesięcy i podzielony przez liczbę osób prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe.
- 4) Warunkiem uzyskania w/w świadczenia jest złożenie informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby ubiegającej się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, stanowiącej *Załącznik nr 2* do Regulaminu oraz wniosku o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym dla pracownika zgodnie z *Załącznikiem nr 4 do*



*Regulaminu* lub wniosku o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla pracownika zgodnie z *Załącznikiem nr 5 do Regulaminu*.

- 5) Tabele dofinansowania świadczeń w powiązaniu z kryterium dochodowym stanowią *Załącznik nr 1 do Regulaminu* – Tabela Nr 1 „Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym dla pracowników” oraz Tabela Nr 2 „Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie zimowym dla pracowników”.

### **3. Dofinansowanie do zakupu paczek świąteczno-noworocznych dla dzieci pracowników:**

- 1) Dofinansowanie do zakupu paczek świąteczno-noworocznych dla dzieci pracowników w wieku do lat 16-tu następuje na wniosek osoby uprawnionej, stanowiący *Załącznik nr 8 do Regulaminu*.
- 2) Świadczenie wypłacane jest w wysokości uzależnionej od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.
- 3) Tabela dofinansowania świadczeń w powiązaniu z kryterium dochodowym stanowi *Załącznik nr 1 do Regulaminu* – Tabela Nr 5 „Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – dofinansowanie do zakupu paczek świąteczno-noworocznych dla dzieci pracowników”.

### **4. Pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla emerytów i rencistów:**

- 1) O pomoc w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowymi w formie świadczenia finansowego mogą ubiegać się osoby posiadające aktualny status emeryta lub rencisty dla których ostatnim miejscem pracy przed przejściem na emeryturę lub rentę był Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Czarnkowie.
- 2) Świadczenie wypłacane jest w wysokości uzależnionej od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.
- 3) Warunkiem uzyskania w/w świadczenia jest złożenie informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej emeryta lub rencisty ubiegającego się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, stanowiącej *Załącznik nr 3 do Regulaminu* oraz wniosku o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla emeryta lub rencisty zgodnie z *Załącznikiem nr 9 do Regulaminu*.
- 4) Wniosek o przyznanie świadczenia można składać nie więcej niż jeden raz w roku.
- 5) Tabela dofinansowania świadczeń w powiązaniu z kryterium dochodowym stanowi *Załącznik nr 1 do Regulaminu* – Tabela Nr 6 „Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla emerytów i rencistów”.

## **V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 9**

1. Działalność socjalna prowadzona jest w oparciu o Roczny Plan Rzeczowo – Finansowy Środków ZFŚS Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie, stanowiący *Załącznik nr 10 do Regulaminu*.
2. Wstępnej kwalifikacji wniosków dokonuje Komisja Socjalna. Decyzje przyznające świadczenia socjalne wydaje pracodawca.
3. Komisja Socjalna prowadzi karty świadczeń socjalnych pracowników oraz emerytów i rencistów, w których ewidencjonuje termin, wysokość i rodzaje przyznawanych świadczeń z Funduszu.



4. Komisja Socjalna działa w oparciu o wydany dla niej Regulamin.
5. Niniejszy Regulamin udostępnia się do wglądu każdej osobie korzystającej z Funduszu na jej żądanie.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
7. Regulamin wchodzi w życie po wprowadzeniu go zarządzeniem Powiatowego Lekarza Weterynarii, w terminie określonym w tym zarządzeniu.

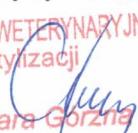
## § 10

Częścią Regulaminu, jako uzupełnienie jego postanowień są załączniki:

1. *Załącznik nr 1* – Tabele dofinansowania świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Czarnkowie.
2. *Załącznik nr 2* – Informacja o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby ubiegającej się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
3. *Załącznik nr 3* – Informacja o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej emeryta/rencisty ubiegającego się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. *Załącznik nr 4* – Wniosek o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym dla pracownika.
5. *Załącznik nr 5* – Wniosek o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla pracownika.
6. *Załącznik nr 6* – Wniosek o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi losowej dla pracownika.
7. *Załącznik nr 7* – Wniosek o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi losowej dla emeryta/rencisty.
8. *Załącznik nr 8* – Wniosek o przyznanie dofinansowania do zakupu paczek świąteczno – noworocznych dla dzieci pracowników.
9. *Załącznik nr 9* – Wniosek o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla emeryta/rencisty.
10. *Załącznik nr 10* – Roczny plan rzeczowy – finansowy środków ZFŚS Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie.

## § 11

Niniejszy Regulamin został uzgodniony z panią Barbarą Górną – przedstawicielem załogi, reprezentującą interesy pracowników.

STARSZY INSPEKTOR WETERYNARYJNY  
ds. pasz i utylizacji  
  
mgr inż. Barbara Górna

.....  
(przedstawiciel załogi)

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Czarnkowie  
  
Małgorzata Boska  
lekarz weterynarii

.....  
(Kierownik jednostki)

**TABELE DOFINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH  
W POWIATOWYM INSPEKTORACIE WETERYNARII W CZARNKOWIE**

**Tabela Nr 1**

**Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym dla pracowników:**

L.P.	PRÓG DOCHODU	ŚREDNI DOCHÓD BRUTTO NA OSOBE W RODZINIE	DOFINANSOWANIE
1.	I	do 3.000,00 zł	1.000,00 zł
2.	II	3.001,00 zł – 4.000,00 zł	900,00 zł
3.	III	4.001,00 zł – 5.000,00 zł	800,00 zł
4.	IV	5.001,00 zł – 6.000,00 zł	700,00 zł
5.	V	powyżej 6.000,00 zł	600,00 zł

**Tabela Nr 2**

**Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie zimowym dla pracowników:**

L.P.	PRÓG DOCHODU	ŚREDNI DOCHÓD BRUTTO NA OSOBE W RODZINIE	DOFINANSOWANIE
1.	I	do 3.000,00 zł	1.200,00 zł
2.	II	3.001,00 zł – 4.000,00 zł	1.100,00 zł
3.	III	4.001,00 zł – 5.000,00 zł	1.000,00 zł
4.	IV	5.001,00 zł – 6.000,00 zł	900,00 zł
5.	V	powyżej 6.000,00 zł	800,00 zł



**Tabela Nr 3****Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – zapomogi losowe dla pracowników:**

L.P.	PRÓG DOCHODU	ŚREDNI DOCHÓD BRUTTO NA OSOBĘ W RODZINIE	DOFINANSOWANIE
1.	I	do 3.000,00 zł	1.000,00 zł
2.	II	powyżej 3.000,00 zł	900,00 zł

**Tabela Nr 4****Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – zapomogi losowe dla emerytów i rencistów:**

L.P.	PRÓG DOCHODU	ŚREDNI DOCHÓD BRUTTO NA OSOBĘ W RODZINIE	DOFINANSOWANIE
1.	I	do 2.000,00 zł	1.000,00 zł
2.	II	powyżej 2.000,00 zł	900,00 zł

**Tabela Nr 5****Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – dofinansowanie do zakupu paczek świąteczno-noworocznych dla dzieci pracowników:**

L.P.	PRÓG DOCHODU	ŚREDNI DOCHÓD BRUTTO NA OSOBĘ W RODZINIE	DOFINANSOWANIE
1.	I	do 3.000,00 zł	80,00 zł
2.	II	3.001,00 zł – 4.000,00 zł	70,00 zł
3.	III	4.001,00 zł – 5.000,00 zł	60,00 zł
4.	IV	5.001,00 zł – 6.000,00 zł	50,00 zł
5.	V	powyżej 6.000,00 zł	40,00 zł

**Tabela Nr 6****Dofinansowanie do świadczeń z ZFŚS – pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla emerytów i rencistów:**

<b>L.P.</b>	<b>PRÓG DOCHODU</b>	<b>ŚREDNI DOCHÓD BRUTTO NA OSOBĘ W RODZINIE</b>	<b>DOFINANSOWANIE</b>
<b>1.</b>	<b>I</b>	<b>do 2.000,00 zł</b>	<b>300 zł</b>
<b>2.</b>	<b>II</b>	<b>powyżej 2.000,00 zł</b>	<b>250 zł</b>



**INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ  
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIE  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Imię i nazwisko:.....

Stanowisko:.....

Oświadczam, że w roku..... moja rodzina składała się z..... osób:  
(w przypadku dzieci należy podać datę urodzenia)

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

Średni miesięczny dochód\* na członka mojej rodziny mieści się w przedziale (należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie):

- 1/  do 3.000,00 zł  
2/  od 3.001,00 zł do 4.000,00 zł  
3/  od 4.001,00 zł do 5.000,00 zł  
4/  od 5.001,00 zł do 6.000,00 zł  
5/  powyżej 6.000,00 zł

**Szczególna sytuacja życiowa\*\*:**

.....  
.....

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy

.....  
(data i podpis wnioskującego)

**Informacja:**

Członkami rodzin pracowników uprawnionymi do świadczeń z Funduszu są:

- a) współmałżonek w przypadku, gdy nie znajduje się w separacji,  
b) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci współmałżonka, przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do **lat 18**, a jeżeli kształcą się – do czasu ukończenia nauki, **nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia**, natomiast jeżeli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – bez ograniczenia wieku.  
c) rodzice będący na utrzymaniu pracownika i prowadzący z nim wspólne gospodarstwo domowe, co stwierdza się na podstawie pisemnego oświadczenia pracownika lub zaświadczenia poświadczającego miejsce zamieszkania.

\* Dochód (należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o „koszty uzyskania przychodu” oraz o zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne, znajdujące się w zeznaniu podatkowym) z tyt. zatrudnienia, działalności rolniczej, gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent itp.

\*\* Punkt dotyczący szczególnej sytuacji życiowej wypełniają tylko ci spośród pracowników i innych osób uprawnionych, którzy uważają, że ich szczególne okoliczności życiowe powinny mieć wpływ na wysokość świadczenia – brak adnotacji w tym punkcie oznacza, że sytuacja życiowa pracownika jest standardowa i nie ma wpływu na wysokość świadczenia ustalana na podstawie sytuacji rodzinnej i materialnej.

**INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ  
EMERYTA/RENCISTY\* UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Imię i nazwisko:.....

Oświadczam, że w roku..... moja rodzina składała się z..... osób:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

Średni miesięczny dochód\* na członka mojej rodziny mieści się w przedziale (należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie):

1/  do 2.000,00 zł

2/  powyżej 2.000,00 zł

**Szczególna sytuacja życiowa\*\*:**

.....  
.....

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy

.....  
(data i podpis wnioskującego)

**Informacja:**

Członkami rodzin pracowników uprawnionymi do świadczeń z Funduszu są:

- a) współmałżonek w przypadku, gdy nie znajduje się w separacji,
- b) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci współmałżonka, przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do **lat 18**, a jeżeli kształcą się – do czasu ukończenia nauki, **nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia**, natomiast jeżeli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – bez ograniczenia wieku.
- c) rodzice będący na utrzymaniu pracownika i prowadzący z nim wspólne gospodarstwo domowe, co stwierdza się na podstawie pisemnego oświadczenia pracownika lub zaświadczenia poświadczającego miejsce zamieszkania.

\* Dochód (należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o „koszty uzyskania przychodu” oraz o zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne, znajdujące się w zeznaniu podatkowym) z tyt. zatrudnienia, działalności rolniczej, gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent itp.

\*\* Punkt dotyczący szczególnej sytuacji życiowej wypełniają tylko te osoby, które uważają, że ich szczególne okoliczności życiowe powinny mieć wpływ na wysokość świadczenia – brak adnotacji w tym punkcie oznacza, że sytuacja życiowa jest standardowa i nie ma wpływu na wysokość świadczenia ustalana na podstawie sytuacji rodzinnej i materialnej.



Czarnków, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce pracy)

.....  
(stanowisko)

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii  
w Czarnkowie**

**Wniosek**

**o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze  
zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym dla pracownika**

Proszę o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze  
zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym

Oświadczam, iż moja rodzina liczy ..... osób/osoby.

Średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny mieści się w przedziale  
(należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim  
kwadracie):

- 1/  do 3.000,00 zł
- 2/  od 3.001,00 zł do 4.000,00 zł
- 3/  od 4.001,00 zł do 5.000,00 zł
- 4/  od 5.001,00 zł do 6.000,00 zł
- 5/  powyżej 6.000,00 zł

Prawdziwość danych, wyżej przedstawionych potwierdzam własnoręcznym  
podpisem.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

**Propozycja Komisji Socjalnej:**

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja Socjalna postanowiła:

- przyznać pomoc finansową, zgodnie z Tabelą dofinansowania Nr 1

w kwocie.....

słownie:.....

- nie przyznano pomocy finansowej z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

**Decyzja pracodawcy:**

Przyznano.....

*(wpisać wysokość przyznanego świadczenia lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)*

Nie przyznano.....

*(podać powód lub wpisać, zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)*

.....  
*(podpis pracodawcy)*

....., dnia .....



..... Czarnków, dnia.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce pracy)

.....  
(stanowisko)

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii  
w Czarnkowie**

**Wniosek  
o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze  
zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla pracownika**

Proszę o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym

Oświadczam, iż moja rodzina liczy ..... osób/osoby.

Średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny mieści się w przedziale (należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie):

- 1/  do 3.000,00 zł
- 2/  od 3.001,00 zł do 4.000,00 zł
- 3/  od 4.001,00 zł do 5.000,00 zł
- 4/  od 5.001,00 zł do 6.000,00 zł
- 5/  powyżej 6.000,00 zł

Prawdziwość danych, wyżej przedstawionych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

**Propozycja Komisji Socjalnej:**

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja Socjalna postanowiła:

- przyznać pomoc finansową, zgodnie z Tabelą dofinansowania Nr 2

w kwocie.....

słownie:.....

- nie przyznano pomocy finansowej z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

**Decyzja pracodawcy:**

Przyznano.....

*(wpisać wysokość przyznanego świadczenia lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)*

Nie przyznano.....

*(podać powód lub wpisać, zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)*

.....  
*(podpis pracodawcy)*

....., dnia .....



..... Czarnków, dnia.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce pracy)

.....  
(stanowisko)

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii  
w Czarnkowie**

**Wniosek  
o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
zapomogi losowej dla pracownika**

Proszę o przyznanie zapomogi losowej z tytułu:

- zdarzenia losowego
- długotrwałej choroby
- trudnej sytuacji materialnej

Uzasadnienie:

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

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające zaistnienie sytuacji, stanowiące powód ubiegania się o świadczenie.

Oświadczam, iż moja rodzina liczy ..... osób/osoby.

Średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny mieści się w przedziale (należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie):

1/  do 3.000,00 zł

2/  powyżej 3.000,00 zł

Prawdziwość danych, wyżej przedstawionych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

**Propozycja Komisji Socjalnej:**

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja Socjalna postanowiła:

- przyznać pomoc finansową, zgodnie z Tabelą dofinansowania Nr 3

w kwocie.....

słownie:.....

- nie przyznano pomocy finansowej z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

**Decyzja pracodawcy:**

Przyznano.....

*(wpisać wysokość przyznanego świadczenia lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)*

Nie przyznano.....

*(podać powód lub wpisać, zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)*

.....  
*(podpis pracodawcy)*

....., dnia .....



..... Czarnków, dnia.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(ostatnie miejsce pracy)

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii  
w Czarnkowie**

**Wniosek  
o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
zapomogi losowej dla emeryta/rencisty\***

Proszę o przyznanie zapomogi losowej z tytułu:

- zdarzenia losowego
- długotrwałej choroby
- trudnej sytuacji materialnej

Uzasadnienie:

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

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające zaistnienie sytuacji, stanowiące powód ubiegania się o świadczenie.

Oświadczam, iż moja rodzina liczy ..... osób/osoby.

Średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny mieści się w przedziale (należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie):

1/  do 2.000,00 zł

2/  powyżej 2.000,00 zł

Oświadczam, że jestem emerytem/rencistą\* Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie i po przejściu na emeryturę/rentę nie podjąłem/podjęłam\* zatrudnienia u innego pracodawcy.

Prawdziwość danych, wyżej przedstawionych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)

**Propozycja Komisji Socjalnej:**

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja Socjalna postanowiła:

- przyznać pomoc finansową, zgodnie z Tabelą dofinansowanie Nr 4

w kwocie.....

słownie:.....

- nie przyznano pomocy finansowej z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

**Decyzja pracodawcy:**

Przyznano.....

*(wpisać wysokość przyznanego świadczenia lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)*

Nie przyznano.....

*(podać powód lub wpisać, zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)*

.....  
*(podpis pracodawcy)*

....., dnia .....



Czarnków, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce pracy)

.....  
(stanowisko)

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii  
w Czarnkowie**

**Wniosek  
o przyznanie dofinansowania  
do zakupu paczek świąteczno – noworocznych dla dzieci pracowników**

Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS do zakupu paczek świąteczno-noworocznych dla dzieci pracowników:

<b>Imię i nazwisko pracownika</b>	<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	<b>Data urodzenia</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>

Średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny mieści się w przedziale  
(należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie):

- 1/  do 3.000,00 zł  
2/  od 3.001,00 zł do 4.000,00 zł  
3/  od 4.001,00 zł do 5.000,00 zł  
4/  od 5.001,00 zł do 6.000,00 zł  
5/  powyżej 6.000,00 zł

Prawdziwość danych, wyżej przedstawionych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis)

## Propozycja Komisji Socjalnej:

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja Socjalna postanowiła:

- przyznać pomoc finansową, zgodnie z Tabelą dofinansowanie Nr 5

w kwocie.....

słownie:.....

- nie przyznano pomocy finansowej z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

## Decyzja pracodawcy:

Przyznano.....

*(wpisać wysokość przyznanego świadczenia lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji  
wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)*

Nie przyznano.....

*(podać powód lub wpisać, zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)*

.....  
*(podpis pracodawcy)*

....., dnia .....

Czarnków, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(ostatnie miejsce pracy)

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii  
w Czarnkowie**

**Wniosek**

**o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze  
zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym dla emeryta/rencisty\***

Proszę o przyznanie świadczenia w formie pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym.

Oświadczam, iż moja rodzina liczy ..... osób/osoby.

Średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny mieści się w przedziale (należy wskazać właściwy przedział, wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie):

1/  do 2.000,00 zł

2/  powyżej 2.000,00 zł

Oświadczam, że jestem emerytem/rencistą\* Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie, bowiem po przejściu na emeryturę/rentę nie podjąłem/podjęłam\* zatrudnienia u żadnego innego pracodawcy.

Prawdziwość danych, wyżej przedstawionych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/-am\* się z treścią klauzuli informacyjnej w celu i w zakresie niezbędnym do przyznawania ulgowych usług i świadczeń oraz dopłat z funduszu świadczeń socjalnych, jak również do ustalania ich wysokości w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Czarnkowie, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić



**Propozycja Komisji Socjalnej:**

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja Socjalna postanowiła:

- przyznać pomoc finansową, zgodnie z Tabelą dofinansowania Nr 6

w kwocie.....

słownie:.....

- nie przyznano pomocy finansowej z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

**Decyzja pracodawcy:**

Przyznano.....

*(wpisać wysokość przyznanego świadczenia lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)*

Nie przyznano.....

*(podać powód lub wpisać, zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)*

.....  
*(podpis pracodawcy)*

....., dnia .....

sygn. akt.....

Czarnków, .....

**ROZNY PLAN  
RZECZOWO-FINANSOWY ŚRODKÓW ZFŚS  
POWIATOWEGO INSPEKTORATU WETERYNARII W CZARNKOWIE  
NA ROK .....**

1. Plan środków funduszu i jego przeznaczenie w ..... roku

**I. Dochody ZFŚS**

WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA
Środki finansowe na koncie bankowym B.O. na 1.01..... r.	
Odpis podstawowy z planowanego rocznego funduszu płac .....r.	
Odpis od emerytur i rent byłych pracowników	
Odstetki bankowe od środków funduszu	
<b>OGÓŁEM</b>	

**II. Przeznaczenie środków ZFŚS (WYDATKI):**

WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA
<b>Pomoc materialna bezzwrotna:</b>	
- bezzwrotna pomoc finansowa (dotycząca najpilniejszych potrzeb socjalnych)	
- zapomogi finansowe dla osób dotkniętych wypadkiem losowym	
Dofinansowanie do „zakupu paczek świąteczno-noworocznych dla dzieci pracowników w wieku do lat 16-tu	
<b>Rezerwa</b>	
<b>OGÓŁEM</b>	

Uwaga: w razie potrzeby w ciągu roku mogą nastąpić przesunięcia wydatków w poszczególnych pozycjach planu, po uprzednim uzgodnieniu z „przedstawicielem załogi”.

**Zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie, po uprzednim uzgodnieniu z „przedstawicielem załogi”, zatwierdzam „Roczny plan rzeczowo-finansowy środków ZFŚS Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Czarnkowie na rok .....”.**

Członkowie Komisji Socjalnej:

1).....  
(Przewodniczący Komisji – „przedstawiciel załogi”)

.....  
(Kierownik Jednostki)

2).....  
(członek Komisji)

3).....  
(członek Komisji)