

**Zarządzenie nr 8/2024  
Starosty Oleśnickiego  
z dnia 05 lutego 2024 r.**

**w sprawie zmiany Zarządzenia nr 28/2021 Starosty Oleśnickiego z dnia 01 czerwca 2021 r. w sprawie Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Oleśnicy.**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 998 ze zm.), art. 34 ust.1 i art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r., poz. 107), zarządzam co następuje:

**§ 1**

Zmienia się Regulamin Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, stanowiący załącznik do Zarządzenia Starosty Oleśnickiego Nr 28/2021 z dnia 01 czerwca 2021 r. w sprawie Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Oleśnicy, w ten sposób, że załączniki nr 1,2,3,4 do Regulaminu otrzymują brzmienie zgodne z treścią załączników 1-4 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Zmiany regulaminu, o których mowa w § 1, zgodnie z art.8 ust.2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, zostały uzgodnione z reprezentantami załogi, którzy zostali wybrani w dniach 21 kwietnia 2021 r. i 22 kwietnia 2021 r.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
STAROSTA  
Sławomir Kapica

Oleśnica .....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(wydział)

.....  
(adres zamieszkania, telefon – wypełniają tylko emeryci/renciści)

**OŚWIADCZENIE NA ROK .....**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej pracownika Starostwa Powiatowego w Oleśnicy, uprawnionego do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

1. Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby:

| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia |
|------|-----------------|-----------------------|----------------|
|      |                 |                       |                |
|      |                 |                       |                |
|      |                 |                       |                |
|      |                 |                       |                |
|      |                 |                       |                |
|      |                 |                       |                |

2. Miesięczny dochód brutto za rok ..... w przeliczeniu na członka rodziny mieści się w grupie (wstaw X w odpowiedniej rubryce):

| L.p. | Dochód na osobę w rodzinie brutto | Potwierdzenie pracownika (X) |
|------|-----------------------------------|------------------------------|
| 1    | do 2 500 zł                       |                              |
| 2    | od 2 501 do 4 500                 |                              |
| 3    | powyżej 4 500                     |                              |

3. W razie wątpliwości co do prawidłowości danych zawartych w oświadczeniu, zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podane informacje;  
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie ww. informacji w celach związanych z przyznawaniem świadczeń z Funduszu;  
5. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością Regulaminową.

.....  
(podpis pracownika)



Pouczenie:

1. Wniosek należy bezpośrednio złożyć w Wydziale Organizacyjnym – **kadry**.
2. Dochód w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym (osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) oblicza się w następujący sposób: przychód minus koszty uzyskania przychodu minus składki na ubezpieczenie społeczne uzyskiwane przez wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym.
3. W celu ustalenia miesięcznego dochodu na 1 członka rodziny należy całkowity roczny dochód brutto podzielić przez ilość członków w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w dniu składania wniosku i podzielić przez 12 (liczba miesięcy w roku).



Oleśnica .....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(wydział)

## Starosta Oleśnicki

### Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w .....r.

Mój dochód w rodzinie brutto zawarty jest w przedziale (właściwie zaznaczyć):

| Przedział | Dochód na osobę w rodzinie brutto w zł | Potwierdzenie pracownika (X) |
|-----------|----------------------------------------|------------------------------|
| I         | do 2 500                               |                              |
| II        | od 2 501 do 4 500                      |                              |
| III       | powyżej 4 500                          |                              |

Oświadczam, że w terminie ..... korzystałem/am z urlopu wypoczynkowego w wymiarze co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych, co potwierdza inspektor ds. kadr.

.....  
(podpis pracownika)

Potwierdzam, że w/w pracownik złożył wniosek urlopowy na wypoczynek w terminie ..... oraz wykorzystał go we wskazanym terminie.

.....  
Inspektor ds. kadr

Wysokość przyznanego dofinansowania .....brutto.

#### POUCZENIE:

Wniosek należy bezpośrednio złożyć w Wydziale Organizacyjnym – **kadry**.





.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(wydział)

## Starosta Oleśnicki

### Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w .....r.

Mój dochód w rodzinie brutto zawarty jest w przedziale (właściwe zaznaczyć):

| Przedział | Dochód na osobę w rodzinie brutto w zł | Potwierdzenie pracownika (X) |
|-----------|----------------------------------------|------------------------------|
| I         | do 2 500                               |                              |
| II        | od 2 501 do 4 500                      |                              |
| III       | powyżej 4 500                          |                              |

W załączeniu przedstawiam fakturę, rachunek za wypoczynek dziecka.

.....  
(podpis pracownika)

Wysokość przyznanego dofinansowania: .....brutto.

### Komisja Socjalna:

#### POUCZENIE:

Wniosek należy bezpośrednio złożyć w Wydziale Organizacyjnym – **kadry**.



Oleśnica .....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(wydział)

### Starosta Oleśnicki

#### Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na sfinansowanie działalności turystycznej, kulturalnej i sportowo – rekreacyjnej

Proszę o przyznanie dofinansowania do .....

.....  
(proszę wymienić formę działalności)

ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w .....r.

Mój dochód w rodzinie brutto zawarty jest w przedziale (właściwe zaznaczyć):

| Przedział | Dochód na osobę w rodzinie brutto w zł | Potwierdzenie pracownika (X) |
|-----------|----------------------------------------|------------------------------|
| I         | do 2 500                               |                              |
| II        | od 2 501 do 4 500                      |                              |
| III       | powyżej 4 500                          |                              |

W załączeniu przedstawiam bilety, fakturę, rachunek za .....

.....  
(podpis pracownika)

Wysokość przyznanego dofinansowania: .....brutto.

#### Komisja Socjalna:

#### POUCZENIE:

Wniosek należy bezpośrednio złożyć w Wydziale Organizacyjnym – kadry.