# ZARZADZENIE NR 35/2023

**BURMISTRZA KONSTANTYNOWA ŁÓDZKIEGO  
z dnia 10 lutego 2023 roku**

## **w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Na podstawie artykułu 8 ustęp 2 i artykułu 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dziennik Ustaw z 2022 roku pozycja 993, poz. 2666) **– Burmistrz Konstantynowa Łódzkiego zarządza co następuje:**

**§ 1.** W Zarządzeniu nr 100/2020 Burmistrza Konstantynowa Łódzkiego z dnia 05.05.2020 roku w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz powołania Komisji Socjalnej w Urzędzie Miejskim w Konstantynowie Łódzkim zmienionym Zarządzeniem nr 53/2021 Burmistrza Konstantynowa Łódzkiego z dnia 19 marca 2021 roku w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz Zarządzeniem nr 222/2021 Burmistrza Konstantynowa Łódzkiego z dnia 29 listopada 2021 roku w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a także Zarządzeniem nr 83/2022 Burmistrza Konstantynowa Łódzkiego z dnia 19 kwietnia 2022 roku w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wprowadza następujące zmiany:

1) § 2 ust. 1 otrzymuje brzmienie: „§ 2. 1. Celem racjonalnego gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych powołuje Komisję Socjalną w składzie:  
1. Anna Strzemecka– jako przedstawiciel pracodawcy – przewodnicząca komisji  
2. Monika Jurek– jako przedstawiciel pracodawcy – zastępca przewodniczącej komisji  
3. Dorota Imbierczyk– jako przedstawiciel pracodawcy – sekretarz komisji  
4. Milena Nowak– jako przedstawiciel pracodawcy – zastępca sekretarza komisji  
5. Katarzyna Antoniewska-Ziąbka – jako przedstawiciel pracodawcy – członek komisji  
6. Łukasz Piątek– jako przedstawiciel pracodawcy – członek komisji  
7. Marzena Tomczyk – jako przedstawiciel pracodawcy – członek komisji  
8. Waldemar Stegliński – jako przedstawiciel pracodawcy – członek komisji.”

2) Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS Urzędu Miejskiego w Konstantynowie Łódzkim otrzymuje brzmienie:

„**Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS Urzędu Miejskiego w Konstantynowie Łódzkim**

……………………………………………………………………………………………………

**→ (Imię i Nazwisko)**

……………………………………………………………………………………………………

**→ (adres zamieszkania)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(inne dane: numer telefonu, stopień niepełnosprawności, numer emerytury w przypadku emeryta)**

……………………………………………………………………………………………………  
 → **(w przypadku emeryta** **aktualny numer konta bankowego)**

**WNIOSEK NR 1**

**o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o przyznanie: (właściwe zaznaczyć)

1. **dofinansowania jeden raz w roku do wypoczynku krajowego i zagranicznego, organizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą” dla osób uprawnionych, wymienionych w § 8 Regulaminu;**
2. **dodatkowego dofinansowania** **w zakresie jak wyżej dla członków rodziny wymienionych w § 8 Regulaminu:**

**Osoby, którym przysługuje dodatkowe dofinansowanie to:**

1. **dzieci własne,**
2. **dzieci przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej oraz z poprzednich związków małżeńskich, na które ubiegający się o pomoc socjalną płaci alimenty,**

**- w wieku do lat 18, a uczące się również w systemie poza stacjonarnym, w wieku do lat 25 (kończące 25 lat życia w roku korzystania ze świadczenia) oraz bez względu na wiek dzieci z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności,**

dla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko dziecka** | **Data urodzenia** | **Inne dane: stopień pokrewieństwa, miejsce nauki, orzeczenie o niepełnosprawności** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Punkt 2 wypełnia tylko emeryt**

**2. Ja niżej podpisana/y - emeryt/tka Urzędu oświadczam, że podjęłam/ podjąłem /nie podjęłam/ nie podjąłem pracy(ę) zarobkowej(ą)\*, po odejściu na emeryturę z Urzędu Miejskiego w Konstantynowie Łódzkim w roku …………. .**

**Będę korzystał/a z wypoczynku w okresie od …………………. do ……….………. . Razem ……… dni.**…………………………………

Konstantynów Łódzki, dnia …….................... 20….. …………………………………………….

**(podpis osoby składającej wniosek)**

\*(niewłaściwe wykreślić

- 2 -

3**. Adnotacje komisji socjalnej**:

1. średni miesięczny dochód brutto na 1 członka w rodzinie ………………………………………………………..………………………

(zgodnie z dołączonym do wniosku Oświadczeniem – załącznik nr 2 do Regulaminu)

1. kwota dofinansowania dla osób(y) uprawnionej/ych ………………………………………………………………………

(zgodnie z Tabelą nr 1 – załącznik nr 1 do Regulaminu)

1. kwota dodatkowego dofinansowania na członka rodziny - dziecko(ci) ………………………………………….………..

(zgodnie z Tabelą nr 1 – załącznik nr 1 do Regulaminu)

1. dofinansowanie razem w złotych brutto ……………………….…….……………………………………….

→ (Przy wyliczeniu, otrzymaną kwotę dofinansowania zaokrągla się do 1 zł)

4. **Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu … … 20……. r. zaopiniowała pozytywnie/negatywnie\***

**wniosek Pana/Pani** ……………………………………………………. o przyznanie jeden raz w roku dofinansowania do wypoczynku krajowego i zagranicznego, organizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą” dla osób uprawnionych, wymienionych w § 8 Regulaminu.

zgodnie z pkt. ……… wniosku w łącznej wysokości brutto ………………..…. zł.

słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………………….. .

Uzasadnienie w przypadku negatywnej opinii: .....………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpisy komisji socjalnej**:

1 Anna Strzemecka –  
2. Monika Jurek –  
3. Dorota Imbierczyk –  
4. Milena Nowak –  
5. Katarzyna Antoniewska-Ziąbka –  
6. Łukasz Piątek –  
7. Marzena Tomczyk –  
8. Waldemar Stegliński –

**DECYZJA**

**BURMISTRZA KONSTANTYNOWA ŁÓDZKIEGO**

z dnia …………………………………………….

Na podstawie § 4 ust. 1 Regulaminu ZFŚS, Burmistrz Konstantynowa Łódzkiego przyznaje/ odmawia przyznania\*

Panu / Pani ………………………………………………………………………………......................................................................................................................

dofinansowanie /a jeden raz w roku do wypoczynku krajowego i zagranicznego, organizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą” dla osób uprawnionych, wymienionych w § 8 Regulaminu / w tym też dodatkowe/ go dofinansowanie/ a dla członków rodzin, wymienionych w § 8 Regulaminu/.\*

w wysokości…………………………. (słownie złotych:………………………………………………..………………….………………………………………………………………….).

Uzasadnienie w przypadku odmowy:

……………………………………………………….………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….. .

………..………………………………………….

(Burmistrz lub osoba przez niego upoważniona)

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………………………………………

→ (Imię i Nazwisko)

……………………………………………………………………………………………………

→ (adres zamieszkania,)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(inne dane: aktualny numer telefonu, stopień niepełnosprawności , lub informacja o ciężkiej i długotrwałej chorobie potwierdzona zaświadczeniem lekarskim, w przypadku emeryta nr emerytury)

……………………………………………………………………………………………………  
 → (w przypadku emeryta: aktualny numer konta bankowego)

**WNIOSEK NR 2  
o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o przyznanie: (właściwe zaznaczyć)  
a) zapomogi losowej

b) zapomogi socjalnej

c) tzw. „ pomocy świątecznej” w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny (osoby samotnej) w okresie świąt

d) dopłaty w ramach działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej

**Poniżej wypełnić jeśli dotyczy punktu a) lub b).**

Do wniosku dołączam uzasadnienie oraz dokumenty niezbędne do uzyskania świadczenia, zgodne z § 11 Regulaminu:

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

**„**§ 11. 1. W ramach działalności wymienionej w § 9 pkt. 1 (bezzwrotna pomoc materialna) może być udzielana pomoc rzeczowa lub pieniężna:  
1) w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu (tzw. **zapomoga socjalna** – **tabela nr 2 w załączniku nr 1** do Regulaminu) – przyznawana nie częściej niż raz w roku, z uwzględnieniem sytuacji wyjątkowych, określonych w § 22 Regulaminu – na wniosek: samej osoby uprawnionej, pracodawcy lub komisji socjalnej;  
2) w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, długotrwałą chorobą lub śmiercią najbliższego członka rodziny, uprawnionego na podstawie § 8 Regulaminu do korzystania z pomocy socjalnej (tzw. **zapomoga losowa** – **tabela nr 2 w załączniku nr 1** do Regulaminu) przyznawana nie częściej niż raz w roku, z uwzględnieniem sytuacji określonych w § 22 Regulaminu - na wniosek: samej osoby uprawnionej, pracodawcy, komisji socjalnej lub bezpośredniego przełożonego;

3) w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny (osoby samotnej) w okresie świąt (**tzw. „pomoc świąteczna”** **tabela nr 3 w załączniku nr 1 do Regulaminu)** przyznawana jeden raz w roku – na wniosek osoby uprawnionej.

**2**. Warunkiem uzyskania pomocy wymienionej w ust. 1 pkt 1 i 2 jest przedstawienie przez osobę ubiegającą się o taką pomoc wiarygodnego dokumentu potwierdzającego tę sytuację tj.:  
1) **w przypadku długotrwałej choroby** – zaświadczenia lekarza specjalisty lub lekarza rodzinnego o długotrwałej (przewlekłej) chorobie, lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;  
2) **w przypadku śmierci członka rodziny** – kserokopię odpisu skróconego aktu zgonu;

3) **w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych** (np. kradzież, włamanie, zniszczenie domu, mieszkania spowodowane zlaniem wodą lub pożarem, nieszczęśliwe wypadki powodujące uszczerbek na zdrowiu, napaść, pobicie czy inne przestępstwo dokonane na osobie ubiegającej się o taką pomoc lub najbliższym członku jej rodziny itp.) – odpowiednie dokumenty (zaświadczenie odpowiedniego organu, oświadczenie ewentualnego świadka, kopia protokołu szkody itp.).”

……………………………………………………………….

Konstantynów Łódzki, dnia …….................... 20….. **(podpis osoby składającej wniosek)**

- 2 -

**Adnotacje komisji socjalnej**:

1. średni miesięczny dochód brutto na 1 członka w rodzinie ……………………………………………………………………

(zgodnie z dołączonym do wniosku Oświadczeniem – załącznik nr 2 do Regulaminu)

1. kwota dofinansowania w ramach zapomogi socjalnej .…………………………………………….…………………..…

→(zgodnie z Tabelą nr 2 – załącznik nr 1 do Regulaminu)

1. kwota dofinansowania w ramach zapomogi losowej …………………………………………………………………….

→ (zgodnie z Tabelą nr 2 – załącznik nr 1 Regulaminu)

1. kwota dofinansowania „tzw. pomoc świąteczna” ……………………………………………………………………...

→ (zgodnie z Tabelą nr 3 - załącznik nr 1 do Regulaminu)

1. kwota dofinansowania w ramach działalności kulturalno-oświatowej

i sportowo-rekreacyjnej ………………………………..........................................

(zgodnie z Tabelą nr 4 – załącznik nr 1 do Regulaminu)

1. dofinansowanie razem w złotych brutto ………………………………………………………………………..

(Przy wyliczeniu otrzymaną kwotę dofinansowania zaokrągla się do 1 zł)

**Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu … … 20……. r. zaopiniowała pozytywnie/negatywnie\***

**wniosek Pana/Pani** …………………………………………………………………………………………………. o przyznanie świadczenia socjalnego zgodnie z pkt. ……… wniosku

w łącznej wysokości brutto ………………..…..…. zł.

słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….. .

Uzasadnienie w przypadku negatywnej opinii: .....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

**Podpisy komisji socjalnej**:

1. Anna Strzemecka –  
2. Monika Jurek –  
3. Dorota Imbierczyk –  
4. Milena Nowak –  
5. Katarzyna Antoniewska-Ziąbka –  
6. Łukasz Piątek –  
7. Marzena Tomczyk –  
8. Waldemar Stegliński –

**DECYZJA**

**BURMISTRZA KONSTANTYNOWA ŁÓDZKIEGO**

z dnia …………………………….

Na podstawie § 4 ust. 1 Regulaminu ZFŚS, Burmistrz Konstantynowa Łódzkiego przyznaje/ odmawia przyznania\*

Panu / Pani ………………………………………………………………………………................................................................

świadczenia socjalnego z ZFŚS zgodnie z pkt ……. wniosku,

w wysokości…………………………. (słownie złotych:………………………………………………..……………………………………………………………………………..…).

Uzasadnienie w przypadku odmowy: ……………………………………………………….……………………………………………………………………….…………..……..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .

………..………………………………………...

(Burmistrz lub osoba przez niego upoważniona)

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………………………………………………………………………..   
→ (**Imię i Nazwisko**, **numer dowodu osobistego**)

……………………………………………………………………………………………………………………….……  
(→ adres zamieszkania, aktualny numer telefonu )

……………………………………………………………………………………………………………………….……  
→ (aktualny numer konta bankowego)

**WNIOSEK NR 3  
o przyznanie zwrotnej pomocy finansowej z ZFŚS**

Proszę o przyznanie **pożyczk**i **na cele mieszkaniowe** w wysokości …………… słownie zł: ……………………………………………………………………………………………………….……….

z przeznaczeniem **na remont/modernizację mieszkania/domu\*** o powierzchni użytkowej ………. m2 położonego

w ……………………………………………………………………………..……………………………….……. . Przewidywany koszt remontu/modernizacji wyniesie: ………………………………. zł.

Pożyczkę zobowiązuję się spłacić w 24 ratach miesięcznych.

**Oświadczam, że pożyczka zostanie wykorzystana wyłącznie na cele mieszkaniowe moje i osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym. W przypadku sprzedania bądź oddania domu lub mieszkania w najem lub dzierżawę niezwłocznie powiadomię pracodawcę, jeżeli nastąpi to w okresie spłaty pożyczki.**

**Oświadczam, że nie jestem obciążony(a) zobowiązaniami, które uniemożliwiłyby mi spłatę pożyczki i utrzymanie członków gospodarstwa domowego.  
Pożyczkę proszę wpłacić na moje konto podane powyżej.**

Na poręczycieli proponuję:

1……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……...  
(Imię i Nazwisko, adres i numer dowodu osobistego oraz podpis poręczyciela nr 1)

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
(Imię i Nazwisko, adres i numer dowodu osobistego oraz podpis poręczyciela nr 2)

……………………………………………………………………………..  
 *(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)*

**Adnotacje komisji socjalnej**:

Komisja socjalna opiniuje pozytywnie / negatywnie wniosek Pani/Pana ………………………………………………….

o przyznanie zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe w wysokości ……………………….…… zł.

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie w przypadku negatywnej opinii: .....………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Podpisy komisji socjalnej**:

1. Anna Strzemecka –  
2. Monika Jurek –  
3. Dorota Imbierczyk –  
4. Milena Nowak –  
5. Katarzyna Antoniewska-Ziąbka –  
6. Łukasz Piątek –  
7. Marzena Tomczyk –  
8. Waldemar Stegliński –

­­­

……………………………………..

(pieczęć zakładu pracy)

**DECYZJA NR …... / 20…**

**BURMISTRZA KONSTANTYNOWA ŁÓDZKIEGO**

z dnia …………………………….

Na podstawie § 4 ust. 1 Regulaminu ZFŚS, Burmistrz Konstantynowa Łódzkiego przyznaje/ odmawia przyznania\*

**Pani/Panu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……....**

**Pożyczkę (i) na cele mieszkaniowe z ZFŚS w wysokości ……………………. zł. (słownie złotych: …………………………………………………………..………**

**z przeznaczeniem na remont/modernizację\* mieszkania/domu\* i na warunkach ustalonych w załączonej umowie.**

**Pożyczka podlega spłacie w ……….. ratach. W tym: pierwsza rata złotych …………………, następne złotych ……….………miesięcznie,**

**poczynając od dnia ………………………….. . Odsetki złotych ……………..………. .**

**Uzasadnienie w przypadku odmowy**: ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….………...

…………..……………………………….……..

(Burmistrz lub osoba przez niego upoważniona)

\*niepotrzebne skreślić”

**§ 2.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Konstantynowa Łódzkiego

Robert Jakubowski