

Zarządzenie Nr ²⁴ / 2015
Starosty Drawskiego
z dnia 18 maja 2015 roku

w sprawie zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2015 r., poz. 111).

Zarządzam, co następuje:

§ 1

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Drawsku Pomorskim, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 5/2014 Starosty Drawskiego z dnia 20 lutego 2014 roku wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 13 ust. 2, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Podstawą do przyznania określonych świadczeń jest dochód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i należnego podatku przypadający na osobę w rodzinie, wykazany w oświadczeniu osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu, która jest zobowiązana ująć w oświadczeniu pełną wysokość dochodów uzyskanych przez wszystkie osoby w rodzinie prowadzące wspólne gospodarstwo domowe uzyskane w roku poprzedzającym złożenie wniosku – wzór oświadczenia stanowi załącznik Nr 1 do Regulaminu”.

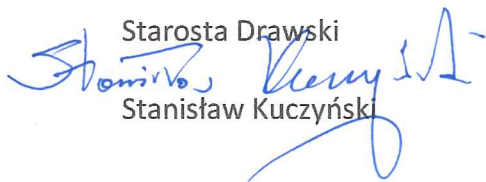
- 2) Załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Drawsku Pomorskim otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszego Zarządzenia.

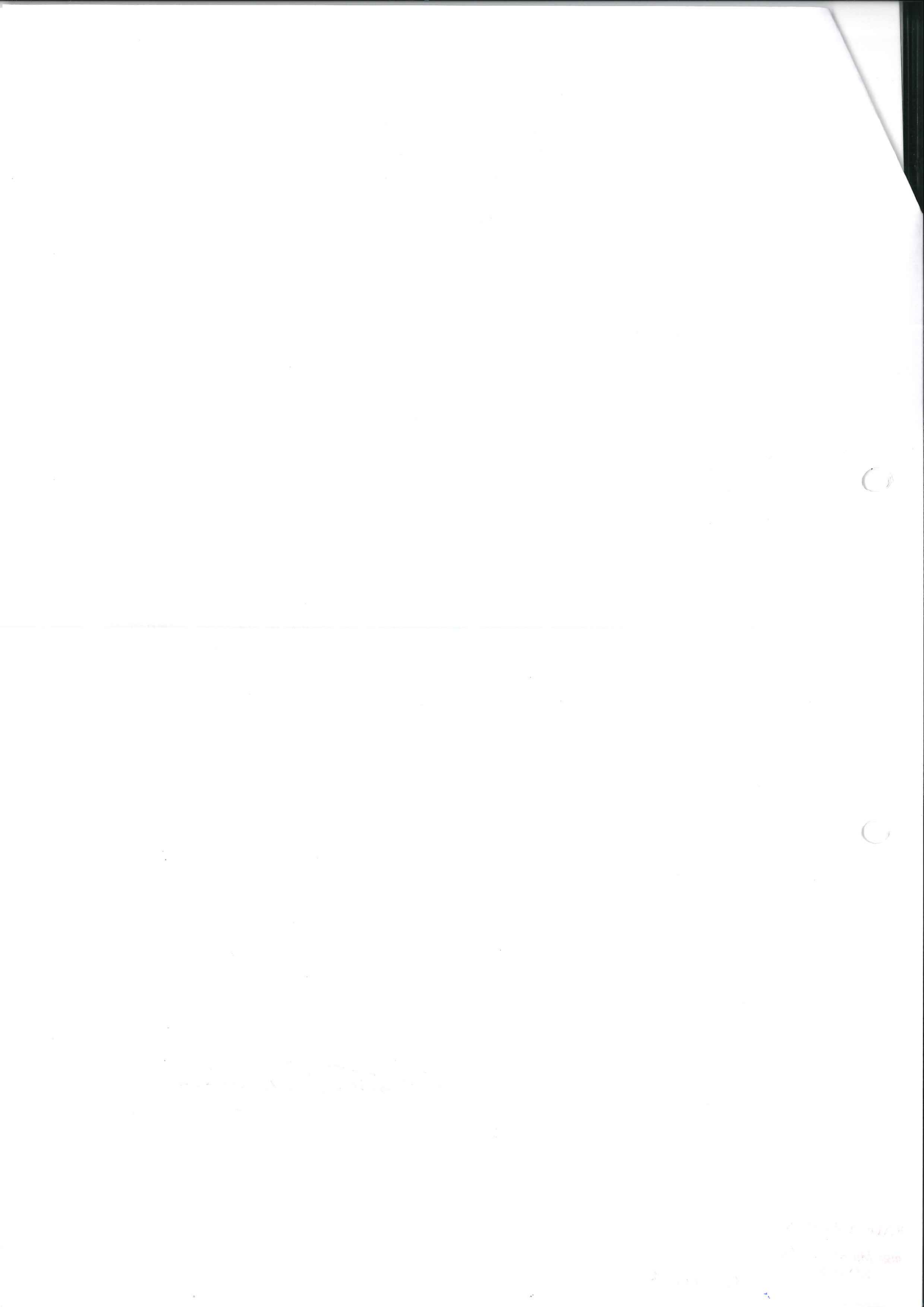
§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierzam Zakładowej Komisji Socjalnej.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Starosta Drawski

Stanisław Kuczyński



Drawsko Pomorskie, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/ wymiar etatu/

.....
/nazwa jednostki, stanowisko, telefon/

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w roku moja rodzina osiągnęła dochód*
w wysokości zł**.

Powyższa kwota przypada na utrzymanie osób:

1. Imiona i nazwisko współmałżonka oraz innych członków gospodarstwa domowego:

-
-
-

2. imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci:

-
-
-

Kwota na jednego członka rodziny w wysokości zł/ miesięcznie**.

Oświadczam, że podstawą do podania ww. danych stanowią zeznania roczne PIT osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Inne dokumenty stanowiące podstawę wypełnienia oświadczenia***:

-

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego

.....
/podpis/

* po odjęciu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, należnego podatku, za rok poprzedzający złożenie wniosku

** w zaokrągleniu do pełnego złotego

*** dotyczy osób uzyskujących dochody za granicą

TABELA WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z FUNDUSZU
I WARTOŚCI DOPLAT DO TYCH ŚWIADCZEŃ

GRUPA	DOCHÓD PRZYPADAJĄCY NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY W GOSPODARSTWIE DOMOWYM	POMOC MATERIALNA LUB RZECZOWA (bony) %	WYPOCZYNEK URLOPOWY (WCZASY „POD GRUSZĄ” -raz na dwa lata) %	ŚWIADCZENIA W RAMACH DZIAŁALNOŚCI KULTURALNO – OŚWIATOWYCH (wycieczki, karnety, bilety, bale) %	DOFINANSOWANIE MAŁŻONKA LUB DZIECI W RAMACH DZIAŁALNOŚCI KULTURALNO – OŚWIATOWYCH %	WYPOCZYNEK LETNI LUB ZIMOWY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO KWOTY 1 200,00 zł. %
I	Do 2 000 zł	100	80	90	45	50
II	2 001 zł - 3 500 zł	90	60	70	35	45
III	Powyżej 3 501 zł	80	40	50	25	40