Załącznik nr 1

do Regulaminu ZFŚS

ZSiP nr 2 w Katowicach

PLAN DOCHODÓW I WYDATKÓW

DZIAŁALNOŚCI SOCJALNEJ

NA ROK …………….

**Załącznik nr 2**

**WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W 2017r**

1. Tabela wysokości dopłat do różnych form świadczeń socjalnych dla uprawnionych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **wysokość dochodu netto w**  **rodzinie na osobę** | **dofinansowanie do wypoczynku** | | **zajęcia śródroczne  kl3 zielona szkoła** | **Dofinansowanie do wycieczek organizowanych i współorganizowanych przez pracodawcę** | **Dofinansowanie do zapomogi socjalnej** | **Dofinansowanie do imprez, spotkań integracyjnych organizowanych i współorganizowanych przez pracodawcę** |
| **uprawniony** | **dziecko** |  |  |  |  |
| do 700,00zł | do 700,00zł | do 550 zł – formy zorganizowane \*do 450 zł – formy niezorganizowane | 50,00 % | do 60% | do 2000zł | do 95% |
| od 701,00 zł do 1200,00 zł | do 650,00zł | do 430 zł - formy zorganizowane  \*do 330 zł - formy niezorganizowane | 40,00% | do 55% | do 1800 zł |
| od 1201,00 zł do 1700,00 zł | do 600,00żł | do 370 zł - formy zorganizowane  \*do 270 zł – formy niezorganizowane | 30,00% | do 50 % | do 1600 zł |
| 1701,00zł – 2200,00zł | do 500,00zł | do 300 zł - formy zorganizowane \*  do 200 zł - formy niezorganizowane | 20,00% | do 45% | do 1400 zł |
| Pow.2201,00zł | do 400,00zł | do 250zł - formy zorganizowane \*do 150 zł - formy niezorganizowane | 10,00% | do 40% | do 1200 zł | do 90% |

**Załącznik nr 3**

**Świadczenie okolicznościowe związane ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Świadczenie okolicznościowe** | | | |
| **Lp.** | **Dochód netto na osobę w rodzinie** | **Wskaźnik dla pracownika** | **Wskaźnik dla dzieci i młodzieży** |
| 1. | do 800,00 zł | 100% | 50% |
| 2. | 801,00 zł – 1800,00 zł. | 90% | 40% |
| 3. | 1801,00 zł - powyżej | 80% | 30% |

**Dofinansowanie do biletów – refundowane bilety do kwoty 200zł na rok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dla pracownika | Dla dziecka do lat 18 lub jeżeli się uczy do ukończenia 26 lat |
| Do 800zł | 80% ceny biletu / max 160zł na rok | 40% ceny biletu / max 80zł na rok |
| Od 801zł do 1800zł | 70% ceny biletu / max 140zł na rok | 35% ceny biletu / max 70zł na rok |
| Powyżej 1800zł | 60% ceny biletu / max 120zł na rok | 30% ceny biletu / max 60zł na rok |

1.Świadczenie urlopowe „wczasy pod gruszą”, wypłacone uprawnionemu obejmuje świadczenie uprawnionego i jego dzieci.

1. Wysokość zwrotnych pożyczek na cele mieszkaniowe:

- remont mieszkania, remont domu, uzupełnienie wkładu mieszkaniowego 8 000,00zł

1. Uprawniony ma prawo do:

a)dofinansowania do imprez integracyjnych oraz do biletów wstępu dla uprawnionego i członków rodziny(kino, teatr, itp., imprezy integracyjne oraz imprezy sportowo-rekreacyjne) organizowanych przez szkołę. Jest to dofinansowanie % z tabeli dopłat do kosztu biletu, jednak nie przekraczającej kwoty 200,00 zł w roku kalendarzowym na rodzinę.

b)„Zielona szkoła” wypoczynku organizowanego w formie wyjazdu śródrocznego, z którego mogą korzystać tylko dzieci klas III, dofinansowanie następuje do faktycznej opłaty za pobyt dziecka i średniego dochodu w rodzinie na osobę, jest to dofinansowanie procentowe z tabeli dopłat.

c)dofinansowanie do wycieczek organizowanych lub współorganizowanych przez pracodawcę. Jest to dofinansowanie % z tabeli dopłat.

d) całkowitego pokrycia kosztów imprezy integracyjnej, otwartej organizowanej przez pracodawcę

\* dofinansowanie następuje po dostarczeniu do placówki rachunku potwierdzającego zakup

zorganizowanej formy wypoczynku, fakt ten zostaje odnotowany we wniosku uprawnionego o objęcie opieką ZFŚS (załącznik nr 4)

Załącznik nr 4

Do regulaminu ZFŚS

ZSiP nr 2 w Katowicach

**WNIOSEK**

**o przyznanie zapomogi pieniężnej**

……………………………………………………………………………………..

/ Imię i nazwisko wnioskującego/

……………………………………………………………………………………...

/ dokładny adres zamieszkania/

……………………………………………………………………………………..

/telefon/

**Część A** ( wypełnia pracownik)

Proszę o przyznanie zapomogi pieniężnej - uzasadnienie :

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

Świadomy (a) konsekwencji wynikających ze składania nieprawdziwych danych

oświadczam, że dochody netto w mojej rodzinie wynoszą (wymienić osoby i źródła dochodów)

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

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

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

Niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód netto na członka mojej rodziny ( po przeliczeniu z ostatnich 3 miesięcy) wynosi:

…………………....... zł ……………………………………………………………………

(słownie)

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Prawdziwość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a

odpowiedzialności regulaminowej i karnej art. 233§1 kk.

Katowice dn…………… …………………………………….

( podpis wnioskodawcy)

**•niepotrzebne skreślić**

**CZĘŚĆ B**

Uzgodniono/nie uzgodniono\* zapomogę w wysokości:…………………………….……..

Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy:

1)………………… 2)………………… 3)……………………….

4)…………………. 5)…………………

**CZĘŚĆ C** ( wypełnia pracodawca)

**Decyzja pracodawcy o udzieleniu zapomogi**

Udzielam/ nie udzielam\* zapomogi w wysokości:

……………zł …………………………………………………………………………….

(słownie)

Katowice dn. …………………… …………………………………….

( pieczątka i podpis pracodawcy)

.

**\*niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 5

Do regulaminu ZFŚS

ZSiP nr 2 w Katowicach

**OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY**

……………………………………………………………………………………………

/Imię i nazwisko wnioskującego/

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

/dokładny adres zamieszkania/

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

/telefon/

Niniejszym oświadczam , że miesięczny dochód netto na członka mojej rodziny

(po przeliczeniu z ostatnich 3 miesięcy). wynosi: …………….. zł

słownie…………………………………………………………………………………..

Mój dochód pochodzi z :

● \* jednego źródła

● \* wielu źródeł

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej art. 233§1 kk.

…………………………………………….

( data i podpis)

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU URLOPOWEGO**

**( WCZASY POD GRUSZĄ) ZE ŚRODKÓW ZFŚS**

**CZĘŚĆ A (wypełnia pracownik)**

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego w formie wczasów organizowanych we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”.

Prośba o dofinansowanie, o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** |
| 1. |  | wnioskodawca | ----------------------- |
| 2. |  | dziecko |  |
| 3. |  | dziecko |  |
| 4. |  | dziecko |  |

………………………………………...

(data i podpis wnioskodawcy)

\***niepotrzebne skreślić**

**Część B**

Uzgodniono/nie uzgodniono\* dofinansowanie w wysokości:……………………………

……………………………………………………………………………………………

Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy:

1)………………… 2)………………… 3)……………………….

4)…………………. 5)…………………

**CZĘŚĆ C (wypełnia pracodawca)**

**Decyzja pracodawcy o udzieleniu dofinansowania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wskaźnik | Wysokość dofinansowania |
| 1. |  | wnioskodawca |  | zł |
| 2. |  | dziecko |  | zł |
| 3. |  | dziecko |  | zł |
| 4. |  | dziecko |  | zł |

Udzielam /nie udzielam\* dofinansowania do …………………………………………………

w łącznej kwocie…………………zł ………………………………………………………….

(słownie)

Katowice dn. ………………………… ……..........................................

(pieczątka i podpis pracodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 6

do regulaminu ZFŚS

ZSiP nr 2 w Katowicach

**OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY**

……………………………………………………………………………………………

/Imię i nazwisko wnioskującego/

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

/dokładny adres zamieszkania/

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

/telefon/

Niniejszym oświadczam , że miesięczny dochód netto na członka mojej rodziny

(po przeliczeniu z ostatnich 3 miesięcy) wynosi:

…………………. zł słownie ……………………………………………………………

Mój dochód pochodzi z :

● \* jednego źródła

● \* wielu źródeł

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej art. 233§1 kk.

…………………………………………….

( data i podpis)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA OKOLICZNOŚCIOWEGO**

**(świadczenie związane ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi )**

**CZĘŚĆ A (wypełnia pracownik)**

Proszę o wypłatę świadczenia okolicznościowego.

Prośba o dofinansowanie, o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** |
| 1. |  | wnioskodawca | ----------------------- |
| 2. |  | dziecko |  |
| 3. |  | dziecko |  |
| 4. |  | dziecko |  |

…………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** (data i podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ B**:

Uzgodniono/nie uzgodniono\* dofinansowanie w wysokości:……………………………

……………………………………………………………………………………………

Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………

podpisy :

1)………………………….. 2)…………………………. 3)………………………..

4)………………………….. 5)………………………….

**CZĘŚĆ C (wypełnia pracodawca)**

**Decyzja pracodawcy o wypłacie świadczenia okolicznościowego**

**,,świadczenie związane ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi ”**

Wysokość dofinansowania ustalono na podstawie załącznika nr 2 i Regulaminu ZFŚS

obowiązującego w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wskaźnik | Wysokość dofinansowania |
| 1. |  | wnioskodawca |  | zł |
| 2. |  | dziecko |  | zł |
| 3. |  | dziecko |  | zł |
| 4. |  | dziecko |  | zł |

Udzielam /nie udzielam\* dofinansowania do …………………………………………………

w łącznej kwocie…………………zł ………………………………………………………….

(słownie)

Katowice dn. ………………………… ……..........................................

(pieczątka i podpis pracodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 7

do Regulaminu

ZSiP nr 2 w Katowicach

**OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY**

**Wniosek o dofinansowanie ze środków ZFŚS ,, zielonych szkół” organizowanych w okresie trwania roku szkolnego**

……………………………………………………………………………………………

/Imię i nazwisko wnioskującego/

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

/dokładny adres zamieszkania/

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

/telefon/

Niniejszym oświadczam , że miesięczny dochód netto na członka mojej rodziny

(po przeliczeniu z ostatnich 3 miesięcy) wynosi:…………………. zł

słownie…………………………………………………………………………………….

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej art. 233§1 kk.

…………………………………………….

( data i podpis)

**CZĘŚĆ A (wypełnia pracownik)**

Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS ,, zielonej szkoły” mojego dziecka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Klasa** | **Szkoła** |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że ubiegam się po raz pierwszy o dofinansowanie pobytu dziecka na ,,zielonej szkole”.

………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ B (wypełnia szkoła)**

Zaświadcza się , że uczeń………………………………… w roku szkolnym………………….

będzie korzystał z wyjazdu na ,,zieloną szkołę”. Koszt skierowania pokrywanego przez

rodziców wynosi……………….. zł słownie ………………………………………………….

Kwota w całości została wpłacona.

…………………………………….. dn. ……………….

/ pieczęć szkoły/ / podpis i pieczątka dyrektora/

**CZĘŚĆ C**

Uzgodniono/nie uzgodniono\* dofinansowanie w wysokości:……………………………

……………………………………………………………………………………………

Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………

podpisy :

1) ……………………… 2) …………………….. 3) ……………………….

4) ………………………. 5) ………………………

**CZĘŚĆ D (wypełnia pracodawca)**

**Decyzja pracodawcy o udzieleniu dofinansowania**

Wysokość dofinansowania ustalono na podstawie załącznika nr 2 i Regulaminu ZFŚS

obowiązującego w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach.

Udzielam/ nie udzielam\* dofinansowania do ,,zielonej szkoły”

w kwocie …………………. zł słownie ………………………………………………….

Katowice dn. …………………… ……………………………………..

/ pieczątka i podpis pracodawcy/

**\*niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 8

do Regulaminu ZFŚS

ZSiP nr 2 w Katowicach

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE DO DZIALALNOŚCI KULTURALNO- OŚWIATOWEJ**

**I SPORTOWO- REKREACYJNEJ ZE ŚRODKÓW ZFŚS**

……………………………………………………………………………………………

/Imię i nazwisko wnioskującego/

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

/dokładny adres zamieszkania/

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

/telefon/

Niniejszym oświadczam , że miesięczny dochód netto na członka mojej rodziny

za rok ……………. wynosi:…………………. zł słownie………………………………. …………………………………………………………………………………………….

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej art.233§1 kk.

…………………………………………….

( data i podpis)

**CZĘŚĆ A (wypełnia pracownik)**

Proszę o dofinansowanie do:

● \* Wycieczek turystyczno-krajoznawczych (grupowych)

● \* Biletów i karnetów (grupowych)

● \* Biletów i karnetów (indywidualnych)

Prośba o dofinansowanie , o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** | **Kwot poniesionych kosztów** |
| 1. |  | Wnioskodawca |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

W załączeniu:

● \* oryginał faktury nr ……………………………

● \* nr faktury zbiorczej ……………………..…….

………………………………………….

/ data i podpis wnioskodawcy/

**\* niepotrzebne skreślić**

**CZĘŚĆ B)**

Uzgodniono/nie uzgodniono\* dofinansowanie w wysokości:……………………………

……………………………………………………………………………………………

Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………

podpisy :

1)………………………….. 2)…………………………. 3)………………………..

4)………………………….. 5)………………………….

**CZĘŚĆ (wypełnia pracodawca)**

**Decyzja pracodawcy o udzieleniu dofinansowania**

Wysokość dofinansowania ustalono na podstawie załącznika nr 3 i Regulaminu ZFŚS

obowiązującego w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach i przyznano do:

● \* Wycieczek turystyczno-krajoznawczych (grupowych)

● \* Biletów i karnetów (grupowych)

● \* Biletów i karnetów(indywidualnych),

następującym osobom wymienionym we wniosku:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wskaźnik | Wysokość dofinansowania |
| 1. |  | wnioskodawca |  | zł |
| 2. |  | dziecko |  | zł |
| 3. |  | dziecko |  | zł |
| 4. |  | dziecko |  | zł |

Udzielam /nie udzielam\* dofinansowania do …………………………………………………

W łącznej kwocie…………………zł ………………………………………………………….

(słownie)

Katowice dn. ………………………… ……..........................................

(pieczątka i podpis pracodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**