

CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
I PRAKTYCZNEGO62-800 Kalisz, ul. Handlowa 9
tel. (62) 753-22-47 i (62) 767-51-11
REGON 301501373 - NIP 6182121912

ANEKS Nr 2 /2012

z dnia 12 lutego 2012 roku

Zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994r. (Dz. U. 1996 nr 70 poz. 335 ze zm.) do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego w Kaliszu z dnia 01.09.2010r., wprowadzam zmianę zapisów:

1) § 8, pkt.1, które otrzymuje brzmienie:

1. Zasadniczym warunkiem przyznania i ustalania wysokości świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych jest:
 1. złożenie oświadczenia o przeciętnym przychodzie za poprzedni rok kalendarzowy na 1 osobę w rodzinie uprawnionego do dnia 31 maja każdego roku, (*załącznik Nr 4a*) i obowiązuje w okresie od 01.06.bieżącego roku do 31.05. następnego roku, W przypadku wątpliwości co do prawdziwości złożonego przez uprawnionego oświadczenia, pracodawca ma prawo zażądać wglądu do dokumentów potwierdzających wykazany przychód.
 2. złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie rzeczowej/finansowej (*załącznik Nr 4b*),
 3. dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości aktualnej, nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone.
 4. W razie niezłożenia odpowiedniego wniosku Dyrektor może **nie przyznać żadnego świadczenia** z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
2. Tabelę dofinansowania świadczeń z ZFŚS dla uprawnionych ustala się na każdy rok kalendarzowy (*załącznik Nr 1*). Maksymalne dofinansowanie dla jednego uprawnionego stanowi do 100% minimalnego wynagrodzenia w gospodarce społecznej.

2) § 10, pkt.3 , który otrzymuje brzmienie:

3. Wnioski o przyznanie świadczenia socjalnego (*załącznik Nr 2 lub 3*) składane są w sekretariacie Centrum i rejestrowane w dzienniku korespondencyjnym.

3) § 11, pkt.2, który otrzymuje brzmienie:

2. Uprawniony ubiegający się o dofinansowanie składa wniosek (*załącznik Nr 3*).

DYREKTOR
[Podpis]
mgr Jolanta Jęziorcka

Uzgodniono ze Związkami Zawodowymi

16.03.2012 r.
Związek Nauczycielstwa Polskiego
Zarząd Oddziału w Kaliszu
62-800 Kalisz, Al. Wolności 27
NIP 616-19-60-438
tel./fax (062) 757 36 12

PREZES
ODDZIAŁU ZNP

[Podpis]
Jacek Michalski

.....
 (imię i nazwisko)

.....
 (adres zamieszkania)

.....
 miejsce pracy, stanowisko, wymiar zatrudnienia lub nr renty lub emerytury

O Ś W I A D C Z E N I E

o przychodach w roku

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby uprawnione (mąż, żona, i dzieci uczące się do lat 25).

L.p.	nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	rok urodzenia

PRZECIĘTNY MIESIĘCZNY PRZYCHÓD* NA 1 OSOBĘ W RODZINIE
(obliczony na podstawie wszystkich przychodów członków rodziny i wykazany w zeznaniu
rocznym PIT-37 lub PIT – 36 za poprzedni rok kalendarzowy)

WYNOSI zł (słownie:.....)

.....)

** Do przychodów za poprzedni rok kalendarzowy wlicza się wszystkie przychody np.: z zatrudnienia, działalności gospodarczej, alimentów, z posiadanej gospodarstwa rolnego, umów- zleceń, umów o dzieło itp. Braku możliwości wglądu do dokumentu potwierdzającego stan faktyczny osiągniętych przychodów w rodzinie za rok poprzedni spowoduje nie rozpatrzenie wniosków o przyznanie świadczenia socjalnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z zapisem § 8 pkt.1, ppkt. 1 Regulaminu ZFŚS w CKUiP*

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w formie rzeczowej / finansowej

- 1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
- 2. Miejsce pracy stanowisko
- 3. Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie świadczenia w formie pieniężnej / rzeczowej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Do wniosku załączam:

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 KK) za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Kalisz, dnia
.....
(podpis składającego oświadczenie)

Ustalenie Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna proponuje przyznać/nie przyznać wnioskodawcy ze środków ZFŚS świadczenie w formie pieniężnej / rzeczowej w wysokościzł brutto (słownie:)

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

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

DECYZJA DYREKTORA

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki

przyznaję / nie przyznaję

świadczenie w formie pieniężnej / rzeczowej w wysokościzł brutto (słownie :)

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

.....
DYREKTOR

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(dot. dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie przez osoby uprawnione)
„wczasy pod gruszą”

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do krajowego wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie (tzw. wczasy pod gruszą) w okresie od do

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 KK) za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Kalisz, dnia

.....
(podpis składającego wniosek)

Ustalenie Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna proponuje przyznać / nie przyznać wnioskodawcy ze środków ZFŚS dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie w wysokości zł brutto (słownie:) na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

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

DECYZJA DYREKTORA

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki

przyznaję / nie przyznaję

dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie w wysokościzł. brutto
(słownie:)

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

.....
DYREKTOR

WNIOSK
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(dot. dofinansowania do wczasów / wycieczek / kolonii / obozów zakupionych indywidualnie przez osoby
uprawnione)

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy stanowisko
3. Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

- do wczasów, na których przebywałem/łam (przebywać będę) w okresie od do, tj. dni kalendarzowych w miejscowości,
- do wycieczki organizowanej przez zakład Pracy w dniach od do,
- do kolonii, obozów moich dzieci,
(imię i nazwisko, data urodzenia)
na których przebywały (przebywać będą) w okresie od do

Do wniosku załączam:
(podać – rachunek w oryginale lub inny dowód w oryginale)

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 KK) za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Kalisz, dnia
.....
(podpis składającego oświadczenie)

Ustalenie Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna proponuje przyznać/nie przyznać wnioskodawcy ze środków ZFŚS dofinansowanie do wczasów /wycieczki/kolonii/obozu w wysokości.....zł brutto (słownie :
.....) na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

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

DECYZJA DYREKTORA

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki

przyznaję / nie przyznaję

dofinansowanie do wczasów / wycieczki / kolonii / obozu w wysokości zł brutto (słownie:
.....)

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

.....
DYREKTOR