

Zarządzenie Nr 28/2020
Burmistrza Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński
z dnia 24 marca 2020 r.

zmieniające Zarządzenie Nr 9 Burmistrza Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński z dnia 31 stycznia 2014 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz sposobu powołania Komisji Socjalnej.

Na podstawie art. 8 ust. 2 i art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1352 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§1

W Zarządzeniu Nr 9 Burmistrza Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński z dnia 31 stycznia 2014 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz sposobu powołania Komisji socjalnej zmienia się §1 Dział V §1 ust. 1 pkt. 2 w ten sposób, że:

„2. roczne zeznania podatkowe (do wglądu) wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, które zostały złożone w Urzędzie Skarbowym,”

§2

W załączniku Nr 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dotychczasowy zapis:

„Do niniejszej deklaracji załączam kopię rocznego PIT-u zeznania podatkowego wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym potwierdzoną datą odbioru przez Urząd Skarbowy.”

zmienia się na zapis:

„Do niniejszej deklaracji przedstawiam do wglądu roczne zeznania podatkowe wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, które zostały złożone w Urzędzie Skarbowym.”

§3

Pozostałe zapisy Zarządzenia pozostają bez zmian.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ

Krzysztof Chodubski

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia)

.....
nr emerytury – renty w przypadku emerytów i rencistów)

.....
(inne dane: np.: nr tel., urlop. wych., stopień niepełnosprawności, itp.)

WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS /złożony do 31 marca br./

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia z zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

.....
(wymienić rodzaj świadczenia)
.....
.....

.....
/wczasy „pod gruszą”, zakup biletów wstępu na imprezy rekreacyjno – sportowe, kulturalno – oświatowe, wycieczki, pomoc finansowa z tyt. zwiększonych wydatków świątecznych, pomoc rzeczowa z okazji Dnia Dziecka i Mikołaja/

Informuję, że w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby uprawnione zgodnie z regulaminem do pomocy z ZFŚS:

1 wnioskodawca.....

2.....

(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – miejsce pracy lub nazwa szkoły – data urodzenia – inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności)

3.

4.

5.

6.

Ja niżej podpisany, oświadczam, że moje dochody brutto osiągnięte w roku poprzedzającym rok ubiegania się o świadczenie są następujące:

- wynagrodzenie za pracę z tyt. zatrudnienia w UMiGzł
- wynagrodzenie za pracę małżonkazł
- umowa zlecenie / o dzieło, agencyjne lub z pracy nakładczej/.....zł
- emerytura lub rentazł
- zasiłek chorobowyzł
- zasiłek przedemerytalnyzł
- zasiłek dla bezrobotnychzł
- zasiłek rodzinnyzł
- zasiłek pielęgnacyjnyzł
- dodatek pielęgnacyjnyzł
- stypendiazł

- zasiłek stały z opieki społecznej	zł
- dodatek mieszkaniowy	zł
- pomoc pieniężna dla rodzin zastępczych z PCPR	 zł
- alimenty	zł
- praca dorywcza	zł
- dochody z najmu i dzierżawy	zł
- przychód z prowadzonej działalności gospodarczej	zł
- dochód z gospodarstwa rolnego	zł
- dywidendy	zł
- świadczenie 500+	zł
- inne dochody	zł

Łączna suma dochodów za rok poprzedni wynosi

Podzielić przez 12 miesięcy to jest

Podzielić przez osoby to jest

Średni dochód miesięczny przypadający na 1 osobę wynosi

Do niniejszej deklaracji przedstawiam do wglądu roczne zeznania podatkowe wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, które zostały złożone w Urzędzie Skarbowym

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego co potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....
Podpis i data

Oświadczam, że w roku poprzednim korzystałem z:.....

.....

.....

.....

Rozliczenie dochodów przez Komisję Zakładowego Funduszu świadczeń Socjalnych ;

Łączna kwota dochodów

Przeliczenie na członka rodziny

.....
(imię i nazwisko)