

Załącznik nr 1

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia lub nr emerytury renty w przypadku emerytów i rencistów)

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

Informacja

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS

Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS:

1.
(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa miejsce pracy(nazwa szkoły) - data urodzenia-inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności)
2.
3.
4.
5.

Średni miesięczny dochód brutto** mój i osób wym. w poz. 1 - 5 za cały rok wynosił:

1.
(wysokość dochodu i źródło tego dochodu np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura - renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza itp.)
2.
3.
4.

Łączna suma średnich dochodów wszystkich osób wynosi: zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu:

Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi:zł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego informację)

Objaśnienia do informacji:

*) niepotrzebne skreślić,

***) oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu podzielony przez 12.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. - Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 ze zm.) przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r., Nr 136, poz. 969 ze zm.).

Załącznik nr2

Zbrachlin, dnia 20 r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Zbrachlinie**

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zwracam się z prośbą o przyznanie w roku 20..... pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

1. W postaci wypoczynku w formie wczasów „pod gruszą”- ilość miejsc:

.....
Osoby uprawnione, pokrewieństwo – w przypadku dzieci data urodzenia oraz rodzaj szkoły, do której dziecko uczęszcza (studia
dzienne czy zaoczne)

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

2. W postaci dopłaty do zorganizowanego wypoczynku - ilość miejsc:

3. W postaci dopłaty do zakupu biletów

.....

4. W postaci dopłaty do leczenia sanatoryjnego. .

5. W postaci pomocy rzeczowej, finansowej lub bonów żywnościowych związanej ze:

a. zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno-zimowym.

Oświadczam, że dochód miesięczny **netto** przypadający na jednego członka mojej rodziny wynosi
..... zł.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższego oświadczenia.

.....
Podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE KOMISJI SOCJALNEJ

Przyznano dofinansowanie w wysokości zł.

Związki Zawodowe

Dyrektor Zespołu Szkół im. I.J. Paderewskiego
w Zbrachlinie

.....
.....
podpisy

.....
podpis

Zbrachlin, dnia 20.....r.

Załącznik nr 3

Zbrachlin, dnia 20 r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres
.....

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Zbrachlinie**

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

Proszę o przyznanie bezzwrotnej zapomogi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W uzasadnieniu należy podać kwotę dodatkowych wydatków związanych z wydarzeniem, np. koszty leków, faktury dotyczące poniesionych kosztów leczenia, dowody leczenia, zaświadczenie z policji, straży pożarnej itp.

Oświadczam, że dochód miesięczny brutto na członka mojej rodziny wynosizł.

.....
Podpis wnioskodawcy

ADNOTACJE KOMISJI SOCJALNEJ

Przyznano zapomogę w wysokości zł.

Związki Zawodowe

.....
.....
podpisy

Dyrektor Zespołu Szkół im. I.J. Paderewskiego
w Zbrachlinie

.....
podpis

Zbrachlin, dnia 20.....r.

Załącznik nr 4

Wysokość dofinansowania wypoczynku z ZFŚS ustalona jest wg następujących kryteriów dochodowych.

| Grupa dochodowa | Kryterium uwzględniające. dochodów na 1 osobę | Ekwiwalent za 1 dzień wypoczynku organizowanego we własnym zakresie w zł |
|-----------------|---|--|
| I | Do 1100 PLN | 16,00 |
| II | 1101 PLN – 1600 PLN | 15,00 |
| III | 1601 PLN – 2100 PLN | 14,00 |
| IV | Powyżej 2100 PLN | 13,00 |

Uzgodniono z zakładowymi związkami zawodowymi

.....
(przedstawiciel NSZZ Solidarność)

.....
(przedstawiciel ZNP)

Dyrektor Zespołu Szkół im.
I.J. Paderewskiego w
Zbrachlinie

.....
Podpis

Zbrachlin, dnia20.....r.

Załącznik nr 5

Tabela wysokości dopłat do działalności kulturalno-oświatowej oraz sportowo-rekreacyjnej.

| Grupa dochodowa | Kryterium uwzględniające. dochód na 1 osobę | % dofinansowania do biletów wstępu |
|-----------------|---|------------------------------------|
| I | Do 1100 PLN | 85 |
| II | 1101 PLN – 1600 PLN | 80 |
| III | 1601 PLN – 2100 PLN | 75 |
| IV | Powyżej 2100 PLN | 70 |

Uzgodniono z zakładowymi związkami zawodowymi

.....
(przedstawiciel NSZZ Solidarność)

.....
(przedstawiciel ZNP)

Dyrektor Zespołu Szkół im.
I.J. Paderewskiego w
Zbrachlinie

.....
Podpis

Zbrachlin, dnia 20.....r.

Załącznik nr 6

Tabela wysokości zapomogi finansowej.

| Grupa dochodowa | Kryterium uwzględniające dochód na 1 osobę | Wysokość zapomogi zwykłej w zł | Wysokość zapomogi losowej w zł |
|-----------------|--|--------------------------------|--------------------------------|
| I | Do 1100 PLN | Do 800,00 | Do 2000,00 |
| II | 1101 PLN – 1600 PLN | Do 700 ,00 | |
| III | 1601 PLN – 2100 PLN | Do 500,00 | |
| IV | Powyżej 2100 PLN | Do 400,00 | |

Uzgodniono z zakładowymi związkami zawodowymi

.....
(przedstawiciel NSZZ Solidarność)

.....
(przedstawiciel ZNP)

Dyrektor Zespołu Szkół im.
I.J. Paderewskiego w
Zbrachlinie

.....
Podpis

Zbrachlin, dnia 20.....r.