

Zarządzenie Nr 45.2015
Wójta Gminy Tczów
z dnia 22 września 2015 r.

w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Międzyzakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

§ 1

Wprowadza się następujące zmiany w Regulaminie Międzyzakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

1. W § 3 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

Wnioski o świadczenia z Funduszu, wg wzorów stanowiących załączniki do niniejszego Regulaminu, składane są w Urzędzie Gminy w Tczowie, w dowolnym terminie, w zależności od potrzeb osoby ubiegającej się o pomoc.

2. W § 3 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

Osoba uprawniona, zamierzająca korzystać w danym roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych lub dofinansowanych z Funduszu, zobowiązana jest do złożenia oświadczenia o wysokości osiągniętych dochodów w poprzednim roku kalendarzowym wszystkich osób tworzących gospodarstwo domowe. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

3. W § 3 ust. 5 otrzymuje brzmienie:

Osoba, która nie złoży informacji wymienionej w ust. 4, zostanie zakwalifikowana do grupy uprawnionych o najwyższych dochodach na osobę w rodzinie.

4. W § 5 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

Funduszem administruje Wójt Gminy Tczów przy pomocy pracowników.

5. W § 19 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

Osoba, która rezygnuje z przydzielonego jej świadczenia zobowiązana jest do bezzwłocznego zawiadomienia właściwego pracownika Urzędu Gminy w Tczowie.

6. Tabela nr 5, w załączniku nr 6 do regulaminu otrzymuje brzmienie:

Próg dochodu	Średni dochód brutto na osobę w rodzinie stanowiący odpowiedni % minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu 01.01 danego roku	Procentowy wskaźnik dopłaty do wartości świadczenia	
I	do 300%	Pracownik lub emeryt	do 70 %
		Współmałżonek	do 30 %
II	pow. 300%	Pracownik lub emeryt	do 60 %
		Współmałżonek	do 20 %

Tabela ma zastosowanie jedynie wtedy, gdy świadczenie jest imiennie skierowane do konkretnej osoby (tj., gdy jest możliwe określenie konkretnej wysokości świadczenia przypadającego na konkretną osobę)

*uprawnionym z obu progów dochodowych dopłata może być przyznana w wysokości niższej od podanych w tabeli kwot
*wyliczoną pełną dopłatą zaokrągla się do pełnych 10 zł

7. Załącznik nr 3 do Regulaminu otrzymuje brzmienie:

WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU KRAJOWEGO

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania:

Zakład pracy:

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem MFŚS dla mnie*) uprawnionych członków mojej rodziny*):

1.
(imię i nazwisko – data urodzenia – stopień pokrewieństwa)

2.
(imię i nazwisko – data urodzenia – stopień pokrewieństwa)

dofinansowania do następującej formy wypoczynku:

- *krajowe wczasy
- *leczenie sanatoryjne
- *wczasy profilaktyczno-lecznicze
- *wczasy pod gruszą
- *wypoczynek letni i zimowy dzieci i młodzieży

W załączeniu przedstawiam następujące dokumenty:

1.
2.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Oświadczam, że w okresie od do przebywałam (em) na wypoczynku zorganizowanym we własnym zakresie.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Stwierdzam, że wskazany wyżej pracownik przebywał na urlopie wypoczynkowym w terminie od do

.....
/podpis upoważnionego pracownika/

*właściwe podkreślić

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
Andrzej Wolszczak
Andrzej Wolszczak