ZARZĄDZENIE Nr 20/2024

Powiatowego Lekarza Weterynarii w Obornikach

z dnia 7 października 2024 r.

w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z dnia 22 marca 2024 r.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Obornikach na podstawie § 5 ust. 2 pkt. 3 Regulaminu Organizacyjnego w związku z art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (j.t. Dz.U. 2024 r., poz. 288 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 9 marca 2009 r. w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz.U. 2009 r., nr 43, poz. 349), zarządza co następuje:

§ 1

1. Rozdział 2 Przeznaczenie Funduszu w § 9 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„Środki z Funduszu mogą być przeznaczone na:

a) Wypoczynek organizowany przez pracowników we własnym zakresie tzw." wczasy pod gruszą",

b) Działalność sportowo-rekreacyjną oraz kulturalno-oświatową,

c) Zwiększone wydatki w okresie zimowym,

d) Pomoc finansową lub rzeczową, w trudnych sytuacjach losowych lub zdrowotnych (zapomogi),

e) Dofinansowanie do szczepień ochronnych przeciw grypie".

Dofinasowanie do szczepień przeciw grypie przysługuje raz w roku pod warunkiem złożenia stosownego wniosku (Załącznik nr 5).

2. Wprowadza się zmiany w załączniku nr 4 do ZFŚS w Obornikach.

3. Wprowadza się zmiany w załączniku nr 1 do ZFŚS w Obornikach.

§ 2

1. Zmiany w regulaminie ZFŚS zostały uzgodnione z przedstawicielem pracowników.
2. Zmiany w Regulaminie ZFŚŚ są dostępne na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Obornikach.
3. Wnioski o przyznanie pomocy finansowej lub rzeczowej oraz wniosek o dofinansowanie do szczepień ochronnych przeciwko grypie będą rozpatrywane w terminie do 30 dni od złożenia wniosku.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 7 października 2024 r. i podlega publikacji na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Obornikach.

PAŃSTWOWY LEKARZ WETERYNARII
W OBORNIKACH
lek. wet. Jacek Voelkel

Załącznik nr 1 do Regulaminu
ZFŚS w PIW w Obornikach

PLAN DOCHODÓW I WYDATKÓW ZFŚS

na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej na rok 2024

I. DOCHODY		
L.p.	**Tytuł wypłaty**	**Kwota w zł**
	Niewykorzystane środki z Funduszu na dzień 31.12.2023 r. (wraz z korektą odpisu na 31.12.20...r.)	
	Odpis obowiązkowy według stawki 37,5 %	
	Odsetki bankowe od środków na koncie Funduszu	
	Inne zwiększenia	
Ogółem dochody		

II. WYDATKI		
L.p.	**Określenie celu i rodzaju działalności**	**Kwota w zł**
	Dopłata do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie, tzw. „wczasy pod gruszą"	
	Działalność kulturalno-oświatowa, działalność sportowo-rekreacyjna, dofinansowanie do szczepień przeciwko grypie	
	Świadczenia rzeczowe i pieniężne, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym	
	Rezerwa na zapomogi	
Ogółem wydatki		

W razie potrzeby (w trakcie roku kalendarzowego) dopuszcza się dokonywanie przesunięć w poszczególnych pozycjach Planu, po uprzednim uzgodnieniu z Komisją Socjalną oraz przedstawicielem pracowników wyznaczonym na potrzeby współdziałania z Pracodawcą w PIW w Obornikach.

Plan dochodów i wydatków ZFŚS dla PIW Oborniki w ..... r został uzgodniony z przedstawicielem pracowników w dniu: .....

ZATWIERDZAM

(Powiatowy Lekarz Weterynarii w Obornikach)

Załącznik nr 5 do Regulaminu
ZFŚŚ w PIW w Obornikach

WNIOSEK

Wnoszę o dofinansowanie kosztu szczepień ochronnych przeciw grypie ze środków zakładowego funduszu świadczeń

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy:

.....

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

- pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna (jaka) .....

Oświadczam, że łączny dochód wraz z przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za ..... rok nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie**

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki

1.Fakturę zakupu szczepionki

** niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 5 do Regulaminu
ZFŚŚ w PIW w Obornikach

Decyzja Pracodawcy

Przyznano – odmówiono** świadczenia
(rodzaj).....

w kwocie .....zł

(słownie: ..... zł brutto

.....
(podpis Pracodawcy)

Zatwierdza się do wypłaty świadczenie socjalne:

(rodzaj świadczenia).....

w kwocie..... złotych brutto

słownie: ..... złotych

biorąc pod uwagę ..... grupę

.....
(podpis Pracodawcy)

Lp.	Wysokość dochodu netto na osobę	Dofinansowanie wypoczynku	Pomoc finansowa, rzeczowa
I	Do 3000 zł	100%	100%
II	3001-5500 zł	70%	60%
III	5501 do 7000	50 %	50%
IV	Powyżej 7001	40 %	30 %

Lp.	Wysokość dochodu netto na osobę	Koszt poniesiony przez Uczestnika w związku z uczestnictwem w imprezie sportowo-rekreacyjnej lub kulturalno-oświatowej, dofinansowanie do szczepień ochronnych przeciwko grypie	
		Do 50 zł na osobę	powyżej 50 zł na osobę
I	Do 3000 zł	5 zł	10 zł
II	3001-5500 zł	10 zł	12 zł
III	5501 do 7000	12 zł	18 zł
IV	Powyżej 7001	18 zł	22 zł

Maksymalna kwota dopłaty do wypoczynku oraz maksymalna pomoc na zapomogi ustalana jest corocznie w rocznym planie dochodów i wydatków ZFŚS.