

**ZARZĄDZENIE NR 268/2023**  
**BURMISTRZA SZCZYTNEJ**

z dnia 29 grudnia 2023 r.

**w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy  
w Szczytnej**

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r., poz. 40 z późn. zm.) oraz art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 998 t.j.) zarządzam, co następuje:

**§ 1.** Wprowadzam zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej:

1. Załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej otrzymuje brzmienie stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Załącznik nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej otrzymuje brzmienie stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

3. Załącznik nr 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej otrzymuje brzmienie stanowiące Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

4. Załącznik nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej otrzymuje brzmienie stanowiące Załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.

5. Załącznik nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej otrzymuje brzmienie stanowiące Załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.

6. Załącznik nr 6 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej otrzymuje brzmienie stanowiące Załącznik nr 6 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Wykonanie zarządzenia powierzam Sekretarzowi Szczytnej.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązywania od 01.01.2024 r.

WZ. BURMISTRZA

*Krzysztof Zak*

PRZEDSTAWICIEL PRACOWNIKÓW

*Małgorzata Kozłowska*

*[Signature]*

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

## BURMISTRZ SZCZYTNEJ

### Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego ze środków ZFŚS

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego w formie wczasów\*:

- ☐ zakupionych w biurach turystycznych,
- ☐ profilaktyczno-leczniczych, w tym także obejmujących leczenie uzdrowiskowe,
- ☐ organizowanych we własnym zakresie, tzw. wczasów pod gruszą.

### Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam zgodnie z § 18 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej, że moja rodzina w składzie:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|-----------------------|
| 1.  |                 |                       |
| 2.  |                 |                       |
| 3.  |                 |                       |
| 4.  |                 |                       |
| 5.  |                 |                       |

uzyskała średni miesięczny dochód brutto z trzech ostatnich miesięcy na osobę, który mieści się w przedziale\*:

|  |             |                                  |  |  |             |                                  |
|--|-------------|----------------------------------|--|--|-------------|----------------------------------|
|  | Przedział 1 | do 5.000,00 zł                   |  |  | Przedział 3 | od 5.801,00 zł<br>do 6.600,00 zł |
|  | Przedział 2 | od 5.001,00 zł<br>do 5.800,00 zł |  |  | Przedział 4 | powyżej 6.600,00 zł              |

\* Wybrać odpowiedni wariant symbolem X

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia.  
Potwierdzenie może odbywać się na podstawie oświadczeń lub zaświadczeń o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.

Załącznik nr 2 do Regulaminu  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej

### Tabela dofinansowania do wypoczynku

| Przedział | Dochód na osobę w rodzinie brutto | Kwota dofinansowania do wypoczynku |
|-----------|-----------------------------------|------------------------------------|
| 1         | do 5.000,00 zł                    | 800,00 zł                          |
| 2         | od 5.001,00 zł<br>do 5.800,00 zł  | 600,00 zł                          |
| 3         | od 5.801,00 zł<br>do 6.600,00 zł  | 450,00 zł                          |
| 4         | powyżej 6.600,00 zł               | 150,00 zł                          |

Załącznik nr 3 do Regulaminu  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

## BURMISTRZ SZCZYTNEJ

### Wniosek o przyznanie pomocy materialnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie .....\* z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z Regulaminem ZFŚS Urzędu Miasta i Gminy w Szczytnej, z powodu .....\*\*

### Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam zgodnie z § 18 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej, że moja rodzina w składzie:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|-----------------------|
| 1.  |                 |                       |
| 2.  |                 |                       |
| 3.  |                 |                       |
| 4.  |                 |                       |
| 5.  |                 |                       |

uzyskała średni miesięczny dochód brutto z trzech ostatnich miesięcy na osobę, który mieści się w przedziale\*\*\*:

|  |             |                                  |  |  |             |                                  |
|--|-------------|----------------------------------|--|--|-------------|----------------------------------|
|  | Przedział 1 | do 5.000,00 zł                   |  |  | Przedział 3 | od 5.801,00 zł<br>do 6.600,00 zł |
|  | Przedział 2 | od 5.001,00 zł<br>do 5.800,00 zł |  |  | Przedział 4 | powyżej 6.600,00 zł              |

\* Wskazać odpowiednio: rzeczowej lub finansowej

\*\* Dotyczy pomocy finansowej

\*\*\* Wybrać odpowiedni wariant symbolem X

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia.  
Potwierdzenie może odbywać się na podstawie oświadczeń lub zaświadczeń o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.

Załącznik nr 4 do Regulaminu  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej

**Tabela dofinansowania do zakupu paczek dla dzieci  
(udzielenie pomocy materialnej w formie rzeczowej)**

| <b>Przedział</b> | <b>Dochód na osobę w rodzinie brutto</b> | <b>Kwota dofinansowania<br/>do zakupu paczek dla dzieci</b> |
|------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 1                | do 5.000,00 zł                           | 80,00 zł                                                    |
| 2                | od 5.001,00 zł<br>do 5.800,00 zł         | 60,00 zł                                                    |
| 3                | od 5.801,00 zł<br>do 6.600,00 zł         | 45,00 zł                                                    |
| 4                | powyżej 6.600,00 zł                      | brak dofinansowania                                         |

Załącznik nr 5 do Regulaminu  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej

### **Tabela**

#### **Udzielenie pomocy materialnej w formie finansowej**

| <b>Przedział</b> | <b>Dochód na osobę w rodzinie brutto</b> | <b>Kwota</b> |
|------------------|------------------------------------------|--------------|
| 1                | do 5.000,00 zł                           | 800,00 zł    |
| 2                | od 5.001,00 zł<br>do 5.800,00 zł         | 600,00 zł    |
| 3                | od 5.801,00 zł<br>do 6.600,00 zł         | 450,00 zł    |
| 4                | powyżej 6.600,00 zł                      | 150,00 zł    |

Załącznik nr 6 do Regulaminu  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(miejscowość, data)

**Wniosek  
o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków ZFŚS**

Proszę o udzielenie pożyczki na\*:

- 1) pokrycie kosztów związanych z zakupem lokalu mieszkalnego;
- 2) przystosowanie pomieszczeń na cele mieszkaniowe;
- 3) remonty i modernizację:
  - a) lokalu mieszkalnego;
  - b) domu jednorodzinnego.

**Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej**

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam zgodnie z § 18 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Szczytnej, że moja rodzina w składzie:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|-----------------------|
| 1.  |                 |                       |
| 2.  |                 |                       |
| 3.  |                 |                       |
| 4.  |                 |                       |
| 5.  |                 |                       |

uzyskała średni miesięczny dochód brutto z trzech ostatnich miesięcy na osobę, który mieści się w przedziale\*\*:

|  |             |                                  |  |  |             |                                  |
|--|-------------|----------------------------------|--|--|-------------|----------------------------------|
|  | Przedział 1 | do 5.000,00 zł                   |  |  | Przedział 3 | od 5.801,00 zł<br>do 6.600,00 zł |
|  | Przedział 2 | od 5.001,00 zł<br>do 5.800,00 zł |  |  | Przedział 4 | powyżej 6.600,00 zł              |

Proszę o udzielenie pożyczki z ZFŚS w wysokości ..... (kwota słownie:.....)  
na okres ..... miesięcy.

Terminy spłaty pożyczki będzie określać umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a pożyczkobiorcą.

Data spłaty ostatniej pożyczki: .....

Uzasadnienie wniosku:.....

\* Wybrać odpowiedni wariant symbolem X

\*\* Wybrać odpowiedni wariant symbolem X

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia.

Potwierdzenie może odbywać się na podstawie oświadczeń lub zaświadczeń o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.