

ZARZĄDZENIE NR 8/2025
z dnia 19 marca 2025 r.

Starosty Stalowowskiego
zmieniające zarządzenie w sprawie zatwierdzenia
Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Starostwie Powiatowym w Stalowej Woli

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 04 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 288) z a r z ą d z a s i ę, co następuje:

§ 1.

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Stalowej Woli, stanowiącym załącznik do zarządzenia Nr 12/2010 z dnia 25 lutego 2010 r. Starosty Stalowowskiego w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Stalowej Woli - wprowadza się następujące zmiany:

1. w § 2 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. Podstawą gospodarowania środkami ZFŚS jest plan przychodów i wydatków opracowany przez Wydział Organizacji i Zarządzania Kryzysowego w porozumieniu ze Skarbnikiem Powiatu i w uzgodnieniu z przedstawicielem pracowników.”,

2. § 5 otrzymuje brzmienie:

„§ 5. O podziale środków ZFŚS decyduje Starosta w uzgodnieniu z przedstawicielem pracowników.”,

3. w § 9 ust. 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) w przypadku ubiegania się o doraźną pomoc finansową z tytułu:

- indywidualnych zdarzeń losowych,
- klęsk żywiołowych,
- długotrwałej choroby,
- śmierci najbliższego członka rodziny,

uprawniony składający wniosek winien przedłożyć do wglądu dokumenty stwierdzające zaistnienie w/w faktu.

Wniosek o doraźną pomoc finansową rozpatruje Starosta przy współdziałaniu przedstawiciela pracowników w terminie 30 dni od daty złożenia wniosku a w przypadkach losowych – natychmiast.”

4. załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia,

5. załącznik Nr 3 do Regulaminu ZFŚS otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą od dnia 26 lutego 2025 r.

Uzgodniono:

Krzysztof Jankowski
.....
(przedstawiciel pracowników)

STAROSTA
Janusz Zaręczyński
.....
(Starosta)

Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 8/2025
Starosty Stalowowolskiego

z dnia 19.03.2025 r.

Załącznik Nr 2
do Regulaminu ZFŚS
Starostwa Powiatowego
w Stalowej Woli

Stalowa Wola

Nazwisko i imię

WNIOSEK

Niniejszym proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych kosztów wczasów turystycznych, stacjonarnych, leczniczych, zorganizowanego wypoczynku dzieci*), na których przebywałem/łam/ty w miesiącu w roku.

Proszę o przyznanie dofinansowania w najniższej przysługującej wysokości, w związku z czym nie składam oświadczenia o dochodzie rodziny*).

*) – niepotrzebne skreślić

Podpis pracownika

Kadry :

1/ stwierdza się, że pracownik przebywał na urlopie w dniach.....

.....
2/ załączył dokumenty potwierdzające wykupienie: wczasów stacjonarnych, leczniczych, zorganizowanego wypoczynku dzieci *),

3/ załączył oświadczenie o dochodach rodziny*).

*) – niepotrzebne skreślić

Podpis pracownika ds. osobowych

Uzgodnienie z przedstawicielem pracowników:

Po analizie sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wyrażam zgodę na dofinansowanie wg Regulaminu ZFŚS w kwocie zł (co stanowi % podstawy naliczenia świadczenia, która wynosizł).

Przedstawiciel pracowników

Starosta

.....

.....

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 8/2025
Starosty Stalowowolskiego

z dnia 19 marca 2025 r

Załącznik Nr 3
do Regulaminu ZFŚS
Starostwa Powiatowego
w Stalowej Woli

Stalowa Wola

Nazwisko i imię

Adres do korespondencji

.....

WNIOSEK

Niniejszym proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych kosztów wczasów turystycznych, na których przebywałem/am w miesiącu w roku.

Proszę o przyznanie dofinansowania w najniższej przysługującej wysokości, w związku z czym nie składam oświadczenia o dochodzie rodziny*).

*) – niepotrzebne skreślić

Podpis uprawnionego:

Kadry :

1/ stwierdza się, że uprawniony emeryt/rencista*) złożył/nie złożył*) w grudniu roku poprzedniego oświadczenie o zamiarze korzystania w danym roku kalendarzowym ze świadczenia z ZFŚS (do naliczenia odpisu na ZFŚS),

2/ załączył oświadczenie o dochodach rodziny*).

*) – niepotrzebne skreślić

Podpis pracownika ds. osobowych

Uzgodnienie z przedstawicielem pracowników:

Po analizie sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wyrażam zgodę na dofinansowanie wg Regulaminu ZFŚS w kwocie zł (co stanowi % podstawy naliczenia świadczenia, która wynosizł).

Przedstawiciel pracowników

Starosta

.....

.....