

Zarządzenie Nr 55/2016
Wójta Gminy Mińsk Mazowiecki
z dnia 4 lipca 2016 roku

zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników Urzędu Gminy Mińsk Mazowiecki

Na podstawie art. 8 ust. 2 i art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych – (Dz.U.2015.111) zarządza się, co następuje:

§1

W załączniku nr 1 do Zarządzenia Nr 11/2016 Wójta Gminy Mińsk Mazowiecki z dnia 22 lutego 2016 roku w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników Urzędu Gminy w Mińsku Mazowieckim wprowadza się następujące zmiany:

- 1) §6 pkt 4 otrzymuje brzmienie: „Oświadczenie o sytuacji materialnej, na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu, pracownik jest zobowiązany złożyć do dnia 5 marca danego roku do Inspektora ds. kadrowych i organizacyjnych”.
- 2) §8 lit.c otrzymuje brzmienie: „dofinansowanie wypoczynku urlopowego zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą” dla pracowników, emerytów i rencistów”.
- 3) §10 pkt 1 otrzymuje brzmienie: „Podstawą dofinansowania wypoczynku urlopowego jest wykorzystanie urlopu wypoczynkowego w wysokości co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych, a w przypadku przebywania na urlopie macierzyńskim, ojcowskim, rodzicielskim wymagane jest złożenie oświadczenia o odbytym wypoczynku poza miejscem zamieszkania”.
- 4) Załącznik Nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Mińsk Mazowiecki otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 4 lipca 2016 roku.


Z up. Wójta
Krzysztof Legat
Zastępca Wójta

OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI ŚREDNIEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU PRZYPADAJĄCEGO
NA CZŁONKA WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM ZA ROK

Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji oraz telefon kontaktowy (w przypadku emeryta/rencisty/osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne):	

Oświadczam, że dochód miesięczny netto na osobę w moim gospodarstwie domowym wr. wynosi* (właściwe zaznaczyć):

1. 1500 zł,
2. od 1501,00 – 2500,00 zł,
3. od 2501,00 – 3500,00 zł,
4. od 3501,00 – i powyżej,

Osoby we wspólnym gospodarstwie domowym to:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia (dot. dzieci)

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 KPC, a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach w art. 253 KPC.

W razie wątpliwości, co do prawidłowości danych zawartych w oświadczeniu zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podane informacje. Podawanie nieprawdy będzie przez Pracodawcę traktowane jako oszustwo mające na celu wyłudzenie nieprzysługujących świadczeń.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. Dz 1997 r. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wskazanych we wniosku.

.....
data złożenia oświadczenia
i podpis osoby uprawnionej

.....
data złożenia oświadczenia –
potwierdza Inspektor ds. kadrowych i organizacyjnych