

ZARZĄDZENIE NR 133  
BURMISTRZA ŁAZ

z dnia 5 listopada 2013 r.

**w sprawie : zmiany Zarządzenia nr 117.1.08.2012 z dnia 31 sierpnia 2012 roku w sprawie ogłoszenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych emerytów i rencistów, byłych pracowników szkół, przedszkoli oraz żłobka prowadzonych przez Gminę Łazy.**

Na podstawie art.8 ust.2 Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych( tekst jednolity: Dz.U. z 1996 r. Nr 70, poz.335 z późn. zm.) oraz art.27 ust. 1 Ustawy o związkach zawodowych z dnia 23 maja 1991 r. ( t.j: Dz.U. z 2001 r. Nr 79, poz. 854 z późn. zm.) w związku z art.53 ust. 2, 3a i 5 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela ( tekst jednolity: Dz.U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.)

**zarządzam, co następuje:**

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych emerytów i rencistów, byłych pracowników szkół i przedszkoli oraz żłobków prowadzonych przez Gminę Łazy, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 117.1.08.2012 Burmistrza Łaz z dnia 31.08.2012 r. wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 8 ust. 3 dodaje się zdanie "wysokość dofinansowania do wycieczek krajowych i zagranicznych określa załącznik nr 15,"
- 2) dodaje się załącznik nr 15 dotyczący dofinansowania do wycieczek krajowych i zagranicznych,
- 3) w § 8 ust. 4 skreśla się zdanie "wnioski dotyczące dofinansowania do wycieczek krajowych i zagranicznych stanowi załącznik nr 14",
- 4) w § 8 ust. 5 dodaje się zdanie "wnioski dotyczące dofinansowania do działalności kulturalno-oświatowej stanowi załącznik nr 14",
- 5) w § 8 ust. 6 w załączniku nr 9 zwiększa się wysokość dopłaty z funduszu na zapomogi rzeczowe lub finansowe.

§ 2. Pozostałe postanowienia Zarządzenia nie ulegają zmianie.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
  
mgr Marija Kaczyńska

**Komisja Socjalna  
emerytów i rencistów byłych pracowników placówek oświatowych**

- |                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| 1. Rutezyk Alina -        | przewodnicząca           |
| 2. Nowak Teresa -         | prezes ZO ZNP w Łazach   |
| 3. Dąbrowska Irena -      | członek ( Łazy)          |
| 4. Białas Halina -        | członek ( Niegowonice)   |
| 5. Biała Zbigniewa -      | członek ( Chruszczobród) |
| 6. Paliga Zdzisław -      | członek ( Ciągowice)     |
| 7. Kielbasa Elżbieta -    | członek ( Rokitno Szl.)  |
| 8. Waclawczyk Zenona -    | członek ( Grabowa)       |
| 9. Tokarska Grażyna -     | członek (Łazy)           |
| 10. Koczur Krystyna -     | prezes ZO „Kontra” Łazy  |
| 11. Szkliniarz Wiesława - | przewodnicząca( Łazy)    |
| 12. Walczyk Ierna -       | członek ( Wysoka)        |

**Plan rzeczowo-finansowy  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na .....rok**

Naliczony odpis na ..... rok            - .....

Pozostało z .....roku                    - .....

Przewidywane wpływy

ze spłat pożyczek mieszkaniowych - .....

Ogółem ZFŚS na .....rok                - .....

LP	PRZEZNACZENIE WYDATKU	KWOTY
1	Dopłaty do wypoczynku letniego dla emerytów	
2	Dopłaty do wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży	
3	Zapomogi zdrowotne	
4	Imprezy kulturalno -oświatowe	
5	Zorganizowane formy turystyki krajowej i zagranicznej	
6	Pomoc rzeczowa ( bony towarowe, paczki świąteczne, itp)	
7	Pożyczki mieszkaniowe	
8	Rezerwa	
9	Razem	

.....  
 (nazwisko i imię)

.....  
 (adres zamieszkania)

.....  
 (nr emerytury/renty)

.....  
 (dzieci w wieku szkolnym -podać rok urodzenia)

Proszę o przekazywanie świadczenia socjalnego na moje konto bankowe o nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### OŚWIADCZENIE

Ja .....niżej podpisana/ny „jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” w toczącym się postępowaniu, oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z trzech ostatnich miesięcy wszystkich członków mojej rodziny zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w roku.....wyniósł.....zł.

Z dochodu tego utrzymuje się.....(podać liczbę osób), co w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie stanowi.....zł.

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania (niezwłocznie) o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.

Łazy,dn.....

.....

(podpis czytelny)

#### Do oświadczenia należy dołączyć:

- aktualną decyzję z ZUS o przyznaniu emerytury / renty, lub odcinek emerytury, renty,
- zaświadczenie o dochodach współmałżonka/ innych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
- zaświadczenie o nauce dziecka do ukończenia 25 roku życia.

**WNIOSEK**  
**emeryta/rencisty/o przyznanie świadczenia socjalnego**  
**(zapomoga zdrowotna)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania.....

Numer świadczenia z ZUS- emerytury, renty.....

(osoby objętej opieką socjalną)

**Proszę o przyznanie:**

.....  
.....  
.....

Załączniki:.....

.....  
( data przyznania ostatniej zapomogi)

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z 3 miesięcy poprzedzający dzień złożenia wniosku na  
1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym liczącym..... wynosi.....zł.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu.....Komisja ZFŚS proponuje:**

udzielić zapomogi dla.....osoby uprawnionej do korzystania z  
Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie:.....zł.(słownie zł.:.....)  
zgodnie z tabelą dofinansowania do zapomóg stanowiącą załącznik nr 13 do Regulaminu.

**Podpisy Komisji Socjalnej:**

**Decyzja Burmistrza**

Przyznaję zapomogę w kwocie.....zł.

Nie przyznaję świadczenia socjalnego\*

.....  
(Burmistrz Łaz)

\*niewłaściwe skreślić

**WNIOSEK**  
**emeryta/rencisty/o przyznanie świadczenia socjalnego**  
**(Refundacji- "wczasów pod gruszą")**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania.....

Numer świadczenia z ZUS- emerytury, renty.....  
(osoby objętej opieką socjalną)

**Proszę o przyznanie:**

.....

.....

Załączniki:.....

.....

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z 3 miesięcy poprzedzający dzień złożenia wniosku na 1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym liczącym..... wynosi.....zł.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu.....Komisja ZFŚS proponuje:**

udzielić dofinansowania do tzw. "wczasów pod gruszą" dla.....  
osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie:.....zł. ( słownie  
zł.:.....) zgodnie z tabelą dofinansowania do wypoczynku letniego stanowiącą  
załącznik nr 10 do Regulaminu.

**Podpisy Komisji Socjalnej:**

**Decyzja Burmistrza**

Przyznaję dofinansowanie do tzw. "wczasów pod gruszą" w kwocie.....zł.

Nie przyznaję świadczenia socjalnego\*

.....  
(Burmistrz Łaz)

\*niewłaściwe skreślić

**WNIOSEK**  
**emeryta/rencisty/o przyznanie świadczenia socjalnego**  
**(Refundacji- "wczasów pod gruszą" dla dzieci uczących się)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania.....

Numer świadczenia z ZUS- emerytury, renty.....  
(osoby objętej opieką socjalną)

**Proszę o przyznanie:**

.....

Załączniki:.....

.....

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z 3 miesięcy poprzedzający dzień złożenia wniosku na 1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym liczącym..... wynosi.....zł.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu.....Komisja ZFŚS proponuje:**

udzielić dofinansowania do tzw. "wczasów pod gruszą dla.....  
osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie:.....zł. ( słownie  
zł.:.....) zgodnie z tabelą dofinansowania do wypoczynku letniego stanowiącą  
załącznik nr 10 do Regulaminu.

**Podpisy Komisji Socjalnej:**

**Decyzja Burmistrza**

Przyznaję dofinansowanie do tzw. "wczasów pod gruszą " w kwocie.....zł.

Nie przyznaję świadczenia socjalnego\*

.....  
(Burmistrz Łaz)

\*niewłaściwe skreślić

**WNIOSEK**  
**emeryta/rencisty/o przyznanie świadczenia socjalnego**  
**(zapomoga rzeczowa lub finansowa)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania.....

Numer świadczenia z ZUS- emerytury, renty.....  
(osoby objętej opieką socjalną)

**Proszę o przyznanie:**

.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z 3 miesięcy poprzedzający dzień złożenia wniosku na 1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym liczącym..... wynosi.....zł.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu.....Komisja ZFŚS proponuje:**

udzielić pomoc finansową lub rzeczową (np. bony towarowe, paczki świąteczne itp.) dla osoby.....uprawnionej do korzystania z Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie:.....zł.(słownie zł:.....zgodnie z tabelą dofinansowania do zapomóg rzeczowych stanowiącą załącznik nr 9 do Regulaminu.

**Podpisy Komisji Socjalnej:**

**Decyzja Burmistrza**

Przyznaję świadczenie rzeczowe, lub finansowe w kwocie.....zł. \*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego\*

.....  
(Burmistrz Łaz)

\*niewłaściwe skreślić



**WNIOSEK**  
**emeryta/rencisty/o przyznanie świadczenia socjalnego**  
**(zapomoga losowa)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania.....

Numer świadczenia z ZUS- emerytury,renty.....

**Proszę o przyznanie:**.....

.....

.....

Załączniki:.....

.....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z 3 miesięcy poprzedzający dzień złożenia wniosku na 1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym liczącym..... wynosi.....zł.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu.....Komisja ZFŚS proponuje:**

udzielić zapomogi losowej dla osoby.....uprawnionej do korzystania z Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie:.....zł.(słownie zł:..... ) zgodnie z tabelą dofinansowania do zapomóg zdrowotnych i losowych stanowiącą załącznik nr 13 do Regulaminu.

**Podpisy Komisji Socjalnej:**

**Decyzja Burmistrza**

Przyznaję zapomogę losową w kwocie.....zł.\*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego\*

.....  
(Burmistrz Łaz)

\*niewłaściwe skreślić

**TABELA nr 1**  
**dofinansowanie do zapomóg rzeczowych lub finansowych**

<b>Dochód (netto) na osobę w rodzinie</b>	<b>Wysokość dopłaty z funduszu</b>
do 1200,00zł.	do 150,00 zł.
od 1201 do 1950,00 zł	do 130,00 zł.
od 1951,00 zł i więcej	do 120,00 zł.

**Tabela dofinansowania do wycieczki letniej**

(" wczasy pod gruszą")

<b>Dochód( netto) na osobę w rodzinie ( zł)</b>	<b>Wysokość dopłaty z funduszu (zł)</b>
do 1200,00zł.	do 450,00zł.
od 1201 do 1950,00 zł.	do 430,00zł.
od 1951,00 zł i więcej	do 410,00zł.
Dofinansowanie dla dzieci i młodzieży uczących się	do 350,00zł.

**WNIOSEK O POŻYCZKĘ MIESZKANIOWĄ**

.....  
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr. emerytury, renty)

Proszę o udzielenie mi pożyczki mieszkaniowej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości.....zł, przeznaczonej na\*.....  
.....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z trzech ostatnich miesięcy wszystkich członków mojej rodziny zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe roku.....wyniósł.....zł.

Jestem najemcą/ właścicielem mieszkania, domu (podać czas użytkowania, określić rodzaj mieszkania, domu).....

Ostatnią pożyczkę z ZFŚS otrzymałem w roku..... i została spłacona w całości w.....

(podać miesiąc i rok)

**Świadomy odpowiedzialności karnej potwierdzam prawdziwość przedstawionych danych własnoręcznym podpisem.**

Łazy,dn .....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

\* Wpisać właściwie:

1. adaptację pomieszczeń na cele mieszkaniowe
2. remont domów jednorodzinnych ( kserokopia tytułu własności)
3. remont mieszkań ( kserokopia tytułu własności)
4. wykup mieszkania zakładowego lub komunalnego( stosowne zaświadczenie)
5. budowę domu jednorodzinnego(( akt własności działki i kosztorys)

## POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA ŻYRANTÓW

1. Zaświadcza się, że:

Pani.....  
jest zatrudniona w.....  
na stanowisku.....

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Pani.....  
jest zatrudniona w.....  
na stanowisku.....

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)

### DECYZJA

W uzgodnieniu z zakładową organizacją związkową działającą na podstawie regulaminu przyznawania świadczeń z ZFŚS emerytów nie/ przyznaję Pani/ Panu.....pożyczkę na cele mieszkaniowe w wysokości ..... (słownie zł.:.....) i na warunkach określonych w umowie zawartej wg zasad określonych w przepisach.  
Pożyczka podlega spłacie przez okres..... lat w miesięcznych ratach.

Podpisy Komisji Socjalnej:

.....  
(Burmistrz Łaz)

## UMOWA

o przyznanie pożyczki mieszkaniowej z ZFŚS emerytowanym pracownikom oświaty na cele mieszkaniowe zawarta w dniu ..... pomiędzy Urzędem Miejskim w Łazach w imieniu, którego działa Burmistrz Łaz – Maciej Kaczyński zwanym dalej pożyczkodawcą a Panią/ Panem.....

### §1

Decyzją Komisji Socjalnej z dnia..... oraz na podstawie regulaminu z ZFŚS emerytów i rencistów byłych pracowników szkół i przedszkoli w Gminie Łazy została przyznana Pani/Panu..... pożyczka na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości.....z przeznaczeniem na remont mieszkania, oprocentowana w wysokości 3 % od udzielonej kwoty tj..... (słownie zł: .....)

### §2

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie tj. ....w 24 ratach miesięcznych płatnych do ostatniego dnia każdego miesiąca. Okres spłaty pożyczki wynosi 24 miesiące. Rozpoczęcie spłaty następuje od miesiąca następującego po miesiącu udzielenia pożyczki w wysokości: pierwsza rata.....zł .następne raty po.....zł.
2. Spłaty pożyczki należy dokonywać na rachunek pożyczkodawcy w Banku Spółdzielczym Wolbrom Oddział w Łazach na konto o nr.....
3. Za dzień zapłaty uznaje się datę wpływu rat pożyczki na konto Pożyczkobiorcy.

### §3

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### §4

1. Na zabezpieczenie spłaty pożyczki ustanawia się poręczenie.
2. Pożyczkobiorca podaje następujące dane poręczycieli:  
- Pani /Pan.....

Dowód osobisty nr .....wydany.....

Adres zamieszkania:.....

Zatrudniona w.....

- Pani/Pan.....

Dowód osobisty nr ..... wydany przez.....

Adres zamieszkania: .....

Zatrudniona w.....

3. Oświadczenia poręczycieli stanowią załącznik do niniejszej umowy

### §5

W sprawach nieuregulowanych niniejsza umowę stosuje się odpowiednio postanowienia regulaminu ZFŚS emerytów oraz przepisy prawa kodeksu cywilnego.

### §6

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa pozostają w Urzędzie Miejskim w Łazach, jeden otrzymuje Pożyczkobiorca.

.....  
( podpis pożyczkobiorcy)

.....  
( Burmistrz Łaz)

**Tabela wysokości zapomóg zdrowotnych**

<b>Przeznaczenie zapomogi</b>	<b>Wysokość dopłaty z funduszu</b>
Leczenie szpitalne	do 450,00zł
Leczenie sanatoryjne	do 250,00zł
Zapomoga zdrowotna	do 350,00 zł.
Zapomoga losowa	do 500,00 zł.



**WNIOSEK**  
**emeryta/rencisty/o przyznanie świadczenia socjalnego**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania.....

Numer świadczenia z ZUS- emerytury,renty.....

**Proszę o przyznanie:**.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z 3 miesięcy poprzedzający dzień złożenia wniosku na 1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym liczącym..... wynosi.....zł.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu.....Komisja ZFŚS proponuje:**

udzielić dofinansowania dla..... osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie:.....zł.(słownie zł:.....)

zgodnie z tabelą dofinansowania do wycieczek stanowiącą załącznik nr 15 do Regulaminu

Podpisy Komisji Socjalnej:

**Decyzja Burmistrza**

Przyznaję dofinansowanie w kwocie.....zł. \*

Nie przyznaję dofinansowania\*

.....  
(Burmistrz Łaz)

\* niewłaściwe skreślić

**TABELA nr 1**  
**dofinansowanie**  
**do wycieczek zagranicznych**

<b>Dochód (netto) na osobę w rodzinie</b>	<b>Wysokość dopłaty z funduszu</b>
do 1200,00zł.	do 350,00 zł.
od 1201 do 1950,00 zł	do 300,00 zł.
od 1951,00 zł i więcej	do 250,00 zł

**TABELA nr 2**  
**dofinansowanie**  
**do wycieczek krajowych**

<b>Dochód (netto) na osobę w rodzinie</b>	<b>Wysokość dopłaty z funduszu</b>
do 1200,00zł.	do 200,00 zł.
od 1201 do 1950,00 zł	do 160,00 zł.
od 1951,00 zł i więcej	do 140,00 zł.

## **Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych emerytów i rencistów, byłych pracowników szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Łazy**

Regulamin został opracowany w uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi na podstawie :

1. Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 1996 roku, Nr 70, poz. 335 z późn. zm.),
2. Ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2001 roku, Nr 79, poz. 854 z późn. zm.),
3. Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2006 roku, Nr 97, poz. 674 z późn. zm.)

### **§ 1**

1. Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zwany dalej regulaminem określa:
  - a) zasady naliczania, podział i warunki przyznawania świadczeń z funduszu socjalnego,
  - b) osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń, pomocy socjalnej i mieszkaniowej oraz cele, na które przeznaczają się środki funduszu.
2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o :
  - a) funduszu – rozumie się przez to zakładowy fundusz świadczeń socjalnych emerytów i rencistów byłych nauczycieli,
  - b) WPS – należy przez to rozumieć Wydział Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Łazach,
  - c) emerytach – należy przez to rozumieć emerytów lub rencistów byłych nauczycieli oraz nauczycieli pobierających świadczenie kompensacyjne dla których ostatnim miejscem zatrudnienia była samorządowa placówka oświatowa na terenie gminy Łazy,
  - d) dochodach – należy przez to rozumieć dochody netto wyliczone zgodnie z § 9 ust. 4.

## **I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

### **§ 1**

1. W Urzędzie Miejskim w Łazach tworzy się scentralizowany zakładowy fundusz socjalny, zwany

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku letniego - od dnia 1 maja do 31 maja ( załącznik nr 5 i 6). Wnioski dotyczące zapomóg rzeczowych lub finansowych – od dnia 15 października do 15 listopada ( załącznik nr 9).

2. Wnioski o udzielenie świadczeń wstępnie opiniuje Komisja Socjalna, którą tworzą przedstawiciele emerytów i rencistów Gminy Łazy. Skład Komisji ustala się raz do roku i stanowi on załącznik do regulaminu (załącznik nr 1).

#### § 4

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach decyzje dotyczące przyznania świadczenia będą rozpatrywane indywidualnie przez Komisję Socjalną.
3. Posiedzenie Komisji Socjalnej odbywa się co najmniej raz na kwartał.
4. W przypadkach wyjątkowych – wnioski rozpatrywane są w trybie pilnym.

## II. TWORZENIE FUNDUSZU

#### § 5

1. Fundusz tworzy się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa :

- 1) z odpisów w wysokości **5 % brutto** pobieranych przez nauczycieli emerytur i rent,
  - 2) zwiększenie funduszu możliwe jest o odpis dla każdego emeryta lub rencisty, byłego pracownika administracji i obsługi placówek oświatowych, w wysokości **6,25 %** przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej w roku poprzednim lub w drugim półroczu roku poprzedniego, jeżeli przeciętne wynagrodzenie z tego okresu stanowi kwotę wyższą,
  - 3) z odsetek od środków funduszu (gromadzonych na rachunku bankowym na koncie w BS Łazy) 4) wpływów z oprocentowania pożyczek udzielanych na cele mieszkaniowe.
2. W celu właściwego naliczenia środków wykaz emerytów i rencistów aktualizuje się najpóźniej do końca listopada roku poprzedzającego nowy rok budżetowy na podstawie pisemnej informacji dyrektora placówki oświatowej oraz decyzji ZUS lub odcinka emerytury czy renty. W przypadku osób spoza Gminy Łazy bierze się pod uwagę również pisemne oświadczenie o niekorzystaniu z innego ZFŚS w ramach opieki socjalnej nad emerytami i rencistami.

## III. OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z FUNDUSZU

## V. ZASADY I TRYB UBIEGANIA SIĘ O ŚWIADCZENIA SOCJALNE

### § 8

1. Emeryt, rencista ma prawo **raz w roku** do korzystania z dofinansowania do wypoczynku letniego lub zimowego oraz do leczenia sanatoryjnego lub rehabilitacyjnego.
2. Dziecko emeryta lub rencisty może co roku korzystać z dofinansowania do wypoczynku letniego lub zimowego (kolonie, obóz lub wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie). Wnioski o świadczenia dla dzieci i uczącej się młodzieży muszą zawierać aktualne zaświadczenia ze szkoły lub uczelni lub kserokopię legitymacji szkolnej, studenckiej (**załącznik nr 6**)
3. Emeryt, rencista oraz uprawnieni członkowie jego rodziny mogą **raz w roku** korzystać z dofinansowania do wycieczek krajowych i zagranicznych.
4. Po przedstawieniu zbiorczej faktury wraz z imienną listą osób uczestniczących w wyjeździe oraz złożeniu wniosku o dofinansowanie do zorganizowanej wycieczki krajowej lub zagranicznej w uzgodnieniu z Burmistrzem przyznawana jest kwota dofinansowania. Wnioski dotyczące dofinansowania do wycieczek krajowych i zagranicznych stanowi **załącznik nr 14**.
5. Dofinansowanie do działalności kulturalno – oświatowej obejmuje:
  - a) finansowanie okolicznościowych spotkań integracyjnych i zakup drobnych upominków,
  - b) finansowanie spotkań z ciekawymi ludźmi i innych spotkań wg potrzeb i uzgodnień,
  - c) dopłaty w wysokości **do 50 %** kosztów do biletów wstępu dla emeryta, rencisty oraz uprawnionych członków jego rodziny do kin, teatrów, na występy estradowe, koncerty, wystawy, do miesięcznych karnetów uprawniających do wstępu na basen oraz dopłaty do imprez sportowo-rekreacyjnych i innych (do 2-ch biletów lub 2-ch karnetów w ciągu roku).
6. Pomoc rzeczowa lub finansowa może być przyznana raz w roku w zależności od potrzeb oraz możliwości finansowych funduszu, osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej (**załącznik nr 7**), natomiast osobom dotkniętymi wypadkami losowymi (**załącznik nr 8**). Tabela określająca maksymalne na dany rok kalendarzowy wysokości przyznawanej pomocy finansowej w formie zapomóg rzeczowych stanowi **załącznik nr 9**.
7. Podstawą przyznania zapomogi losowej jest wniosek osoby uprawnionej, opiekuna lub organizacji związkowej poparty odpowiednimi dokumentami potwierdzającymi sytuację życiową, rodzinną.
8. Zapomoga losowa udzielana jest w przypadku :
  - a) udokumentowanego, nieszczęśliwego wypadku z konsekwencjami kosztownego

4. W przypadku, gdy uprawniony nie przedłoży stosownych dokumentów Komisja Socjalna odmawia zapomogi socjalnej.

Dochodem rodziny są wszystkie dochody uprawnionego i członków jego rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe za wyjątkiem:

- a) dodatku pielęgnacyjnego,
- b) zasiłku rodzinnego dla członków rodziny, zasiłku lub dodatku pielęgnacyjnego dla członków rodziny,
- d) dodatku kombatanckiego,
- e) dodatku dla poszkodowanych w III Rzeszy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia: społeczne, zdrowotne i podatek.

5. Tabela dofinansowania do wypoczynku organizowanego przez osoby uprawnione we własnym zakresie będzie ustalana corocznie w uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi i stanowi **(załącznik nr 10)**.

## VI. POMOC MIESZKANIOWA

### § 10

1. Środki na pomoc mieszkaniową tworzy się z odpisu środków na ZFŚS w wysokości **do 10 % oraz ze splat pożyczek**.

2. Środki mogą być wykorzystane na pożyczki z przeznaczeniem na:

- a) adaptacje pomieszczeń na cele mieszkaniowe,
- b) remont domów jednorodzinnych,
- c) remont mieszkań,
- d) wykup mieszkania zakładowego lub komunalnego,
- e) budowę domu jednorodzinnego.

3. Pożyczki na remont mieszkań w ust. 2 pkt 1 udziela się w wysokości: **1000,00zł** w pozostałych przypadkach w pkt 1,2,4 i 5 udziela się w wysokości: **2000,00 zł**.

4. Pożyczki udziela się na wniosek emeryta, rencisty **nie częściej niż co 4 lata**, po spłaceniu uprzednio udzielonej pożyczki.

5. Wnioski będą rozpatrywane wg kolejności zgłoszeń i w miarę posiadanych środków finansowych. W przypadkach szczególnie uzasadnionych dany wniosek może być rozpatrzony poza kolejnością, np. zdarzenia losowe: pożar, powódź, a także możliwość wykupu mieszkania

Regulaminu.

4. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 31 sierpnia 2012 r. w związku z czym traci moc regulamin stanowiący załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 0151/23/2009 Burmistrza Łaz z dnia 26 lipca 2009 r.

**ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO**

ZARZĄD ODDZIAŁU  
w Łazach  
Komisja Rewizyjna

Miejska Komisja Z.Z. "KONTRA"  
Pracowników Oświaty  
w Łazach  
42-450 Łazy ul. Topolowa 9  
tel./fax (032) 67 29 459

PREZES  
ODDZIAŁU ZNP Łazy  
*Jowah*  
*Teresa Nowak*

Przewodnicząca  
Miejskiej Komisji Z.Z. „Kontra“  
Pracowników Oświaty  
w Łazach

*Krzysztyma*

Burmistrz

*[Signature]*

(podpis administratora funduszu)

.....  
(podpisy uprawnionych przedstawicieli zakładowych

organizacji związkowych)

*[Signatures]*  
*[Signatures]*  
*[Signatures]*  
*[Signatures]*  
*[Signatures]*

**Wykaz załączników:**

Załącznik Nr 1: Skład osobowy Komisji Socjalnej

Załącznik Nr 2: Roczny plan wydatków

Załącznik Nr 3: Oświadczenie emeryta, rencisty

Załącznik Nr 4: Wniosek o zapomogę zdrowotną

Załącznik Nr 5: Wniosek o świadczenie socjalne( wczasy pod gruszą)

Załącznik Nr 6: Wniosek o świadczenie socjalne( wczasy pod gruszą dla dzieci uczących się)

Załącznik Nr 7: Wniosek o świadczenie socjalne (np. bony towarowe)

Załącznik Nr 8: Wniosek o świadczenie socjalne ( zapomoga losowa)

Załącznik Nr 9: Tabela wysokości zapomóg rzeczowych

Załącznik Nr 10: Tabela dofinansowania do wypoczynku letniego

Załącznik Nr 11: Wniosek o przyznanie pożyczki mieszkaniowej

Załącznik Nr 12: Umowa o przyznanie pożyczki mieszkaniowej

Załącznik Nr 13: Tabela wysokości zapomóg zdrowotnych i losowych

Załącznik Nr 14: Wniosek o świadczenie socjalne

*[Handwritten mark]*