

ANEKS NR 1

**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Szkoły Policealnej - Medycznego Studium Zawodowego im. Janusza Korczaka
w Łukowie
z dnia 26.11.2020 roku**

Zmiany ujęte w Aneksie nr 1 do Regulaminu ZFŚS dotyczą zasad przyznawania świadczenia z tytułu zwiększenia wydatków w okresie wiosennym:

1. W § 24 po słowach: „Świadczenia z tytułu zwiększenia wydatków w okresie jesienno-zimowym” dodaje się zapis: „/wiosennym”.
2. W § 24 dodaje się punkt 5 w brzmieniu:
„5. W zależności od posiadanych środków finansowych, przyznaje się dodatkowo świadczenie z tytułu zwiększenia wydatków w okresie wiosennym:
 - a) Świadczenie jest przyznawane na podstawie pisemnego wniosku (**Załącznik nr 14**) złożonego w terminie **do 26 lutego**;
 - b) Świadczenie przysługuje wszystkim pracownikom, emerytom, rencistom oraz nauczycielom pobierającym świadczenie kompensacyjne;
 - c) Wysokość indywidualnego świadczenia jest naliczana zgodnie z obowiązującą tabelą dopłat.”
3. Do Regulaminu ZFŚS dołącza się Załącznik nr 14 – według załączonego wzoru.
4. Zmianie ulega numeracja Załączników do Regulaminu ZFŚS z 1-13 na 1-14.

Pełnomocnik

związku zawodowego ZNP

Stowarzyszenia Nauczycielstwa Polskiego

Ogólnopolski SP-MSZ I IV LO

ul. Kryńskiego 10, 21-400 Łuków

Dyrektor Szkoły Policealnej

- Medycznego Studium Zawodowego

im. J. Korczaka w Łukowie

[Podpis]

Łuków, dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

Dyrektor
Szkoły Policealnej
- Medycznego Studium Zawodowego
im. Janusza Korczaka
w Łukowie

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z tytułu zwiększenia wydatków w okresie wiosennym.

Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu korzystania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawa do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
- Wyrażam zgodę na wgląd przedstawicieli Komisji socjalnej do moich danych dla potrzeb ZFŚS.

.....
Czytelny podpis osoby składającej wniosek