

ROCZNY PLAN RZECZOWO – FINANSOWY

na rok

ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH SZKOŁY POLICEALNEJ - MEDYCZNEGO STUDIUM ZAWODOWEGO IM. JANUSZA KORCZAKA W ŁUKOWIE

A. DOCHODY

Lp.	Tytuł wpłaty lub zwiększenie funduszu	Kwota (zł)
1.	Pozostałość środków na dzień 31 grudnia roku poprzedniego według wyciągu bankowego.	
2.	Należność z tytułu niespłaconych pożyczek mieszkaniowych z ubiegłego roku.	
3.	Odpis podstawowy pracowników administracji i obsługi.	
4.	Odpis podstawowy dla nauczycieli.	
5.	Odpis dla nauczycieli emerytowanych.	
6.	Odpis dla pozostałych emerytów i rencistów.	
7.	Planowane przychody z innych źródeł - w tym prowizja od udzielonych pożyczek mieszkaniowych.	
Ogółem dochody:		

B. WYDATKI

Lp.	Rodzaj działalności socjalnej	Kwota (plan)
1.	Dopłaty do wczasów „pod gruszą”.	
2.	Dopłaty do kolonii letnich, obozów młodzieżowych i zimowisk.	
3.	Dopłata do leczenia sanatoryjnego.	
4.	Dopłata do wycieczek turystyczno - krajoznawczych.	
5.	Dopłaty do imprez kulturalno - oświatowych, rozrywkowych i rekreacyjnych.	
6.	Bezzwrotna pomoc finansowa (zapomogi losowe).	
7.	Pomoc zwrotna na cele mieszkaniowe (pożyczki).	
8.	Świadczenie z tytułu zwiększenia wydatków w okresie wiosennym/jesiennie - zimowym.	
9.	Świadczenie urlopowe dla nauczycieli czynnych.	
10.	Inne formy działalności socjalnej – Świadczenie z tytułu zwiększenia wydatków związanych ze stanem pandemii COVID - 19.	
Ogółem wydatki:		

UWAGA!

W razie potrzeby mogą nastąpić w ciągu roku przesunięcia wydatków w poszczególnych pozycjach planu.

Plan uzgodniono z przedstawicielem związków zawodowych.

.....
(pieczęć i podpis Przedstawiciela ZNP)

DYREKTOR

.....
(pieczęć i podpis)

Łuków, dn.

Łuków, dnia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Numer konta bankowego

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca

Pozostali członkowie

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia: tylko dziecka/dzieci

Oświadczam, że **miesięczny dochód brutto na jednego członka gospodarstwa domowego** wynosił:

Zakreśl właściwy przedział

- a. do kwoty 3 000,00 zł
- b. powyżej kwoty 3 000,00 zł do kwoty 3 500,00 zł
- c. powyżej kwoty 3 500,00 zł do kwoty 4 000,00 zł
- d. powyżej kwoty 4 000,00 zł do kwoty 4 500,00 zł
- e. powyżej kwoty 4 500,00 zł

Definicje niezbędne do wypełnienia oświadczenia (§ 10 ust. 9 Regulaminu ZFŚS w SP-MSZ w Łukowie):

- 1) **Dochód brutto** - to przychód ze wszystkich źródeł uwzględniony w rocznym PIT-cie oraz inny, nie wykazany w zeznaniu podatkowym, a stanowiący realny dochód np. dochód uzyskiwany z ryczałtowej działalności gospodarczej, alimenty, wynajem powierzchni i lokali, 500 plus, dochód z gospodarstw rolnych, po potrąceniu kosztów uzyskania przychodu, uzyskany przez pracownika i osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe w roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym składane jest oświadczenie;
- 2) **Wspólne gospodarstwo domowe** tworzą małżonkowie, dzieci, związki nieformalne - członkowie rodziny wnioskodawcy, zamieszkujący razem z wnioskodawcą w jednym lokalu mieszkalnym lub domu jednorodzinnym, faktycznie wspólnie utrzymujący się i mający wspólny budżet domowy;
- 3) **Dochód miesięczny na jednego członka rodziny** - jest to suma rocznych przychodów po potrąceniu kosztów uzyskania przychodu każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy.

W przypadku pogorszenia lub polepszenia się sytuacji materialnej w momencie składania wniosku o świadczenie, w stosunku do wcześniej złożonego oświadczenia o dochodach, wnioskodawca zobowiązany jest złożyć dokument potwierdzający utratę lub zwiększenie dochodu (§ 10 ust. 2 Regulaminu ZFŚS w SP-MSZ w Łukowie).

W przypadku wątpliwości co do zgodności z rzeczywistością danych podanych w oświadczeniu, Dyrektor wraz z pełnomocnikiem związków zawodowych może żądać od Wnioskodawcy przedłożenia dodatkowych dokumentów. W tym celu Dyrektor wzywa Wnioskodawcę na piśmie do przedłożenia dokumentów w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku, gdyby podane dochody nie były zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

TABELA DOPLAT DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Dochód przypadający na 1 członka gospodarstwa domowego	do 3 000 zł	od 3 000 zł do 3 500zł	od 3 500 zł do 4 000zł	od 4 000 zł do 4 500zł	Powyżej 4 500 zł
% dofinansowania	95 %	90 %	85 %	80 %	75 %

Obowiązuje od 1 maja 2022r.

Łuków, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

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

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA W CZASY „POD GRUSZĄ”

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych mojego wypoczynku w formie „wczasów pod gruszą” .

Z urlopu wypoczynkowego będę korzystać w dniach od do 20..... r. *
Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

*** dotyczy pracowników**

- 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

Stanowisko Komisji socjalnej:

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu roku, protokół Nr,
proponuje przyznać dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego w formie wczasów
„pod gruszą” Pana(i) w wysokości
(słownie)

Podpisy Komisji:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Decyzja Dyrektora:

*Zatwierdzam do wypłaty/ nie zatwierdzam do wypłaty ·

.....

Pieczętka i podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić

Łuków, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

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

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻY

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wypoczynku mojego dziecka
urodzonego (data) .

Wypoczynek odbył się w formie
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

Stanowisko Komisji socjalnej:

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu roku, protokół Nr,
na podstawie przedstawionej dokumentacji, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, proponuje
przyznać dofinansowanie do wypoczynku dziecka Pani/a,
który odbył się w formie w wysokości
(słownie)

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Dyrektora:

*Zatwierdzam do wypłaty/ nie zatwierdzam do wypłaty

.....

Pieczętka i podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić

Łuków, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

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

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POMOC RZECZOWĄ I FINANSOWĄ

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Prośbę swoją motywuję.....

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Ja, niżej podpisany/a, poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku oraz 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

Stanowisko Komisji socjalnej:

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu roku, protokół Nr,
na podstawie przedstawionej dokumentacji, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, proponuje
przyznać zapomogę Pani/u w wysokości
..... (słownie)

Podpisy Komisji:

1.

2.

3.

4.

5.

Decyzja Dyrektora:

*Zatwierdzam do wypłaty/ nie zatwierdzam do wypłaty

.....
Pieczałka i podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić

Łuków, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

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

WNIOSEK O PRYZNANIE POŻYCZKI
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
NA CELE MIESZKANIOWE

1. Proszę o przyznanie mi zwrotnej pożyczki w wysokości.....
słownie:
z przeznaczeniem na
.....
.....
2. Mieszkanie (dom jednorodzinny), w którym zamieszkuję stanowi własność
.....
.....
3. Proszę o przekazanie przyznanej pożyczki na konto osobiste nr
.....

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

Potwierdzenie zatrudnienia:

Zaświadcza się, że Pan/Pani
jest zatrudniona w Szkole Policealnej - Medycznym Studium Zawodowym
im. Janusza Korczaka w Łukowie na stanowisku
Jest pracownikiem
*stałym, w okresie próbnym, w okresie wypowiedzenia**

*niepotrzebne skreślić

Komisja socjalna **opiniuje przyznanie pożyczki**
*pozytywnie, negatywnie**
z ZFŚS w wysokości
słownie:

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Dyrektora:

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

.....
Piecątka i podpis Dyrektora

Załącznik Nr 8
do Regulaminu ZFŚS w SP-MSZ Łuków

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 jesienno - zimowym.

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

Stanowisko Komisji socjalnej:

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu roku, protokół nr....., zgodnie z Regulaminem ZFŚS, proponuje przyznać świadczenie rzeczowe/świadczenie finansowe/bon towarowy* Pani/u w wysokości (słownie)

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Dyrektora:

*Zatwierdzam do wypłaty/ nie zatwierdzam do wypłaty

.....
Piecątka i podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 9
do Regulaminu ZFŚS w SP-MSZ Łuków

Łuków, dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

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

WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA WYCIECZKI
TURYSTYCZNO - KRAJOZNAWCZE I IMPREZY
KULTURALNO - OŚWIATOWE, ROZRYWKOWE I REKREACYJNE

Proszę o przyznanie mi świadczenia z ZFŚS na:

- a) wycieczkę turystyczno - krajoznawczą krajową/zagraniczną,
- b) imprezę kulturalno - oświatową,
- c) imprezę rozrywkową/rekreacyjną*.

* *podkreślić odpowiednią formę*

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

Stanowisko Komisji socjalnej:

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu roku, protokół Nr,
zgodnie z Regulaminem ZFŚS, proponuje przyznać dofinansowanie Pani/u
..... do wyjazdu zorganizowanego
w terminie w wysokości
(słownie)

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Dyrektora:

*Zatwierdzam do wypłaty/ nie zatwierdzam do wypłaty

.....
Pieczętka i podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić

Łuków, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

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

WNIOSEK
O PRYZNANIE DOPLATY DO LECZENIA SANATORYJNEGO

Zwracam się z prośbą o przyznanie dopłaty do leczenia sanatoryjnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Prośbę swoją motywuję:

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Ja, niżej podpisany/a, poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku oraz 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

Stanowisko Komisji socjalnej:

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu roku, protokół Nr,
na podstawie przedstawionej dokumentacji, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, proponuje
przyznać dopłatę do leczenia sanatoryjnego Pani/u
w wysokości(słownie).....

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Dyrektora:

*Zatwierdzam do wypłaty/ nie zatwierdzam do wypłaty

.....
Pieczątko i podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić

Zasady protokolowania posiedzeń Komisji socjalnej

1. Zebrania zespołu są protokolowane.
2. Protokół zawiera:
 - 1) numer, datę i miejsce zebrania;
 - 2) porządek obrad;
 - 3) przebieg zebrania;
 - 4) podpisy Dyrektora szkoły, Przewodniczącego zespołu i członków.
3. Protokół z zebrania sporządza przewodniczący w terminie 7 dni od daty zebrania.
4. Protokół jest sporządzany w wersji elektronicznej oraz jest wykonywany jego wydruk komputerowy. Protokoły w obu wersjach dostępne są w dziale księgowości szkoły.
5. Strony protokołu są ponumerowane i parafowane przez Przewodniczącego i Dyrektora szkoły.
6. Protokoły z danego roku są oprawiane w jednej księdze z opisem: Księga Protokołów Komisji socjalnej Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych roku
7. Księga Protokołów z danego roku jest opieczetowana i podpisana przez Dyrektora szkoły na pierwszej i ostatniej stronie pieczęcią firmową. Na ostatniej stronie umieszcza się klauzulę: „Księga zawiera stron i obejmuje okres pracy Komisji socjalnej od dnia..... do dnia.....”.
8. Do momentu oprawy Księgi Protokołów z danego roku protokoły przechowywane są w segregatorze, na jednostce stacjonarnej komputera specjalisty ds. ekonomicznych oraz na nośniku elektronicznym wraz z Rejestrem Protokołów. Rejestr Protokołów zawiera: datę zebrania zespołu, plan zebrania, liczbę stron protokołu, spis załączników.

UPOWAŻNIENIE
do przetwarzania danych osobowych
w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Administrator danych osobowych: Szkoła Policealna – Medyczne Studium Zawodowe im. Janusza Korczaka w Łukowie upoważnia członka Zespołu Doradczo – Opiniującego Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych: do przetwarzania danych osobowych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych, w tym danych wrażliwych dotyczących stanu zdrowia, osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń oraz dochodzenia praw lub roszczeń.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych.

.....
(data i podpis osoby upoważniającej)

Załącznik Nr 13
do Regulaminu ZFŚS w SP - MSZ Łuków

Łuków, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko służbowe

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

OŚWIADCZENIE
o zachowaniu w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych w ramach
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych wrażliwych dotyczących stanu zdrowia, osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, które będę przetwarzał w imieniu Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego im. Janusza Korczaka w Łukowie w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń.

.....
(data i 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

Stanowisko Komisji socjalnej:

Komisja socjalna na posiedzeniu w dniu roku, protokół nr....., zgodnie z Regulaminem ZFŚS, proponuje przyznać świadczenie rzeczowe/świadczenie finansowe/bon towarowy* Pani/u w wysokości (słownie)

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Dyrektora:

*Zatwierdzam do wypłaty/ nie zatwierdzam do wypłaty

.....
Piecątka i podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić