

**PLAN RZECZOWO-FINANSOWY  
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH  
PUP KOŁOBRZEG NA ROK .....**

<b><u>DOCHODY</u></b>	
Stan środków na początek roku	
Odpis na ..... r. - ..... zł x ..... osób (planowana liczba zatrudnionych) <b>(Zgodnie z założeniem projektu budżetu)</b>	
Odpis na emerytów (..... zł x ..... osób)	
Odpis na osobę niepełnosprawną	
<b>RAZEM</b>	

<b><u>WYDATKI</u></b>	
Dofinansowanie wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie tzw. wczasy pod gruszą	
Bezwrotna pomoc finansowa w związku ze wzmożonymi wydatkami	
w okresie wiosennym ..... zł	
w okresie zimowym ..... zł	
Dofinansowane działalności kulturalno –oświatowej i sportowo – rekreacyjnej (np. spotkanie kulturalne, kino, koncert, teatr)	
Dofinansowanie w formie grupowej turystyki zorganizowanej	
Dopłata do wypoczynku dzieci i młodzieży w formie kolonii, obozów itp.	
Pomoc materialna	
<b>RAZEM</b>	

Podpisy członków Komisji:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\* stanowisko Komisji Socjalnej: .....  
(data, pieczętka i podpis Dyrektora Urzędu)

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres zamieszkania)

Kołobrzeg, dnia ..... r.

**OŚWIADCZENIE**  
**O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY ZAMIERZAJĄCEJ SKORZYSTAĆ**  
**W ROKU KALENDARZOWYM ZE ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU**  
**ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**CZĘŚĆ A**

- Wyrażam zgodę na podanie informacji o osiągniętych dochodach za .....r \*  
(w przypadku wyrażenia zgody proszę wypełnić część B oświadczenia).
- Nie wyrażam zgody na podanie informacji o osiągniętych dochodach za .....r., jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż zostaję zakwalifikowana/y do I grupy dochodowej. \*  
(w przypadku braku zgody proszę pominąć część B i przejść do części C oświadczenia)

**CZĘŚĆ B**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam że:

1. Moje dochody brutto w ..... roku z tytułu zatrudnienia w PUP Kołobrzeg wyniosły .....zł brutto\*\*.
2. Moje dochody z innych źródeł wyniosły .....zł brutto\*\*.
3. Dochody osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe wyniosły w okresie ..... roku.....zł brutto\*\*.

(w oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie dochody, bez względu na źródło ich pochodzenia – zgodnie z zeznaniem podatkowym za poprzedni rok kalendarzowy)

Ogółem dochód brutto w mojej rodzinie w całym ..... roku wyniósł .....zł

W skład mojej rodziny prowadzących wraz ze mną **wspólne gospodarstwo domowe** i utrzymujących się z tego dochodu wchodzi: *(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

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

**CZĘŚĆ C**

Na podstawie § 6 ust. 2 Regulaminu ZFŚS wnioskuję o wypłatę świadczeń, w związku ze wzmocnionymi wydatkami w okresie wiosennym i zimowym, określonych w § 13 Regulaminu.

**CZĘŚĆ D**

1. Oświadczam, że została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków rodziny w celu korzystania ze świadczeń ZFŚS Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy

z siedzibą w Kołobrzegu ul. Katedralna 46-48.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

### CZĘŚĆ E

1. Oświadczam, że prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.
2. Zostałam/em poinformowana/y, iż w przypadku złożenia niezgodnego z prawem oświadczenia o sytuacji materialnej i rodzinnej albo w przypadku wykorzystania świadczenia niezgodnie z jego przeznaczeniem, uprawniony może zostać wyłączony z prawa do korzystania ze środków Funduszu na 1 rok.

\* Zaznaczyć właściwe

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

\*\* oznacza, łączny przychód roczny pomniejszony o koszty uzyskania przychodu. W przypadku gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa GUS, na podstawie art.18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 o podatku rolnym.

### Wypełnia komisja ZFŚS:

Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jedną osobę w rodzinie w .....r. wyniósł ..... zł, co daje przedział dochodowy w ..... grupie świadczeniobiorców do korzystania z ZFŚS.

Podpisy komisji ZFŚS:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\*\*\* przedział dochodowy do.....grupy świadczeniobiorców.

.....  
(data, pieczętka i podpis Dyrektora Urzędu)

\*\*\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko)

Kołobrzeg, ..... r.

.....  
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK  
O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU DOFINANSOWANIA WYPOCZYNKU  
ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE  
TZW. WCZASY POD GRUSZĄ**

Oświadczam, że w terminie od ..... do ..... przebywałam/em  
na urlopie wypoczynkowym.

W związku z powyższym proszę o wypłacenie mi stosownej dopłaty do wczasów zorganizowanych  
we własnym zakresie.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość  
danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS  
obowiązującego w jednostce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji zgodnie z przepisami dotyczącymi przetwarzania danych  
osobowych i przepływu takich informacji.

.....  
(podpis pracownika)

**Poniższe dane wypełnia pracownik ds. organizacyjno-kadrowych**

Potwierdzam na podstawie karty urlopowej, że pracownik przebywał na urlopie wypoczynkowym  
w ww. okresie.

.....  
(data i podpis pracownika)

**DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej, w toku którego rozpoznano niniejszy  
wniosek.

Komisja Socjalna zaopiniowała pozytywnie/negatywnie\* wniosek i wnioskuje o przyznanie  
dofinansowania z ZFŚS do „wczasów pod gruszą” w wysokości ..... zł brutto.

słownie: .....  
Uzasadnienie.....

Podpisy członków Komisji:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\* stanowisko Komisji Socjalnej: .....  
(data, pieczęć i podpis Dyrektora Urzędu)

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(Imię i nazwisko)

Kołobrzeg, dnia.....r.

.....  
(Adres zamieszkania)

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wypoczynku zorganizowanego dla mojego/moich dziecka/ci:

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w jednostce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji zgodnie z przepisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych i przepływu takich informacji.

.....  
(podpis wnioskującego)

**DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej, w toku którego rozpoznano niniejszy wniosek.

Komisja Socjalna zaopiniowała pozytywnie/negatywnie\* wniosek i wnioskuje o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wypoczynku zorganizowanego dzieci i młodzieży w wysokości.....zł brutto

słownie: .....

Uzasadnienie.....  
.....

Podpisy członków Komisji:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\* stanowisko Komisji Socjalnej: .....

\* Niepotrzebne skreśl

(data, pieczętka i podpis Dyrektora Urzędu)

.....  
(Imię i nazwisko)

Kołobrzeg, dnia.....r.

.....  
(Adres zamieszkania)

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO  
W POSTACI DOFINANSOWANIA DZIAŁALNOŚCI  
KULTURALNO-OŚWIATOWEJ/ REKREACYJNO-SPORTOWEJ\***

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do działalności kulturalno-oświatowej / sportowo-rekreacyjnej\* w związku z kosztami poniesionymi przez pracodawcę na mój udział w wydarzeniu:

.....  
(nazwa organizatora)

.....  
(rodzaj wydarzenia)

oraz wnoszę o dofinansowanie kosztu zakupu biletów komunikacji publicznej celem dojazdu na wydarzenie kulturalno-oświatowe/sportowo-rekreacyjne w wysokości ..... zł\*,

oraz wnoszę o dofinansowanie kosztu przejazdu własnym środkiem transportu – do wysokości równej cenie biletów komunikacji publicznej, tj. w wysokości ..... zł\*.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w jednostce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji zgodnie z przepisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych i przepływu takich informacji.

.....  
(podpis wnioskującego)

**DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej, w toku którego rozpoznano niniejszy wniosek. Komisja Socjalna zaopiniowała pozytywnie/negatywnie\* wniosek i wnioskuje o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do działalności kulturalno-oświatowej/ rekreacyjno-sportowej\* w wysokości.....zł brutto  
słownie: .....

Uzasadnienie.....  
.....

Podpisy członków Komisji:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\* stanowisko Komisji Socjalnej: .....  
(data, pieczęć i podpis Dyrektora Urzędu)

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
Imię i nazwisko)

Kołobrzeg, dnia.....r.

.....  
(Adres zamieszkania)

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA  
WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO  
W FORMIE TURYSTYKI GRUPOWEJ**

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do wycieczki organizowanej w formie turystyki grupowej w związku z poniesionym przez pracodawcę kosztem mojego udziału w:

.....  
(Nazwa organizatora)

.....  
(rodzaj wycieczki lub imprezy)

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawidłowo pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w jednostce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji zgodnie z przepisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych i przepływu takich informacji.

.....  
(podpis wnioskującego)

**DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej, w toku którego rozpoznano niniejszy wniosek.

Komisja Socjalna zaopiniowała pozytywnie/negatywnie\* wniosek i wnioskuje o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wycieczki organizowanej w formie turystyki grupowej w wysokości.....zł brutto.

słownie: .....

Uzasadnienie.....

Podpisy członków Komisji:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\* stanowisko Komisji Socjalnej: .....

(data, pieczęć i podpis Dyrektora Urzędu)

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(Imię i nazwisko)

Kołobrzeg, dnia.....r.

.....  
(Adres zamieszkania)

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ  
W FORMIE FINANSOWEJ/RZECZOWEJ\*  
/ZAPOMOGA/**

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych bezzwrotnej pomocy finansowej/rzeczowej\* w formie zapomogi losowej/socjalnej\*:

1. w kwocie .....

2. z powodu .....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam do wglądu następujące załączniki:

1. ....

2. ....

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w jednostce. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji zgodnie z przepisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych i przepływu takich informacji.

.....  
(podpis wnioskującego)

**DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej, w toku którego rozpoznano niniejszy wniosek.

Komisja Socjalna zaopiniowała pozytywnie/negatywnie\* wniosek i wnioskuje o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracownika pomocy materialnej w formie finansowej/rzeczowej\* w postaci zapomogi/zakupu\*.....

w wysokości.....zł brutto (rodzaj zapomogi/rodzaj zakupu)

słownie:.....

Uzasadnienie.....

Podpisy członków Komisji:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\* stanowisko Komisji Socjalnej: .....

\* Niepotrzebne skreślić

(data, pieczętka i podpis Dyrektora Urzędu)

**PRZEDZIAŁY PROGÓW DOCHODOWYCH DO POSZCZEGÓLNYCH GRUP ŚWIADCZENIOBIORCÓW  
ORAZ WYSOKOŚĆ DOPLAT DO USŁUG I ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH UDZIELANYCH Z  
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W KAŻDEJ GRUPIE NA DANY ROK  
KALENDARZOWY**

1. Dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie tzw. wozasy pod gruszą.

Grupa świadczeniobiorców	Wysokość dochodu na jednego członka rodziny w zł	Wysokość dofinansowania % kwoty bazowej
I o najwyższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	Powyżej .....zł	80%
II o średnich dochodach na członka gospodarstwa domowego	.....zł – ..... zł	90%
III o najniższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	0 – .....zł	100%

2. Dofinansowanie do wypoczynku dzieci i młodzieży w formie kolonii, obozów itp.

Grupa świadczeniobiorców	Wysokość dochodu na jednego członka rodziny w zł	Wysokość dofinansowania
I o najwyższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	Powyżej .....zł	..... zł/na 1 dziecko
II o średnich dochodach na członka gospodarstwa domowego	.....zł – ..... zł	..... zł/ na 1 dziecko
III o najniższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	0 – .....zł	..... zł/ na 1 dziecko

3. Dofinansowanie do działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej.

Grupa świadczeniobiorców	Wysokość dochodu na jednego członka rodziny w zł	Wysokość dofinansowania
I o najwyższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	Powyżej .....zł	.....% wartości udziału w wydarzeniu
II o średnich dochodach na członka gospodarstwa domowego	.....zł – ..... zł	.....% wartości udziału w wydarzeniu
III o najniższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	0 – .....zł	.....% wartości udziału w wydarzeniu

4. Dofinansowanie do wypoczynku organizowanego w formie turystyki grupowej

Grupa świadczeniobiorców	Wysokość dochodu na jednego członka rodziny w zł	Wysokość dofinansowania
I o najwyższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	Powyżej .....zł	..... zł
II o średnich dochodach na członka gospodarstwa domowego	.....zł – ..... zł	.....zł
III o najniższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	0 – .....zł	.....zł

5. Bezzwrotna pomoc finansowa w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym, zimowym

Grupa świadczeniobiorców	Wysokość dochodu na jednego członka rodziny w zł	Wysokość świadczenia
I o najwyższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	Powyżej .....zł	..... zł
II o średnich dochodach na członka gospodarstwa domowego	.....zł – ..... zł	.....zł
III o najniższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	0 – .....zł	.....zł

6. Pomoc materialna w formie pomocy finansowej lub rzeczowej

Grupa świadczeniobiorców	Wysokość dochodu na jednego członka rodziny w zł	Wysokość pomocy materialnej
I o najwyższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	0 – ..... zł	.....zł
II o średnich dochodach na członka gospodarstwa domowego	.....zł – ..... zł	.....zł
III o najniższych dochodach na członka gospodarstwa domowego	.....zł – ..... zł	.....zł

**DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej, w toku którego rozpoznano ustalono przedziały progów dochodowych do poszczególnych grup świadczeniobiorców oraz wysokość dopłat do ulgowych usług i świadczeń socjalnych udzielanych z ZFŚS w każdej grupie na dany rok kalendarzowy.

Podpisy członków Komisji:

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

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\* stanowisko Komisji Socjalnej: .....  
(data, pieczętka i podpis Dyrektora Urzędu)

\* Niepotrzebne skreślić