

Uchwała nr 15.14
Zarządu Międzygminnego Związku Celowego
z siedzibą we Włodawie
z dnia 28 marca 2014 r.

zmieniająca uchwałę nr 50/12 Zarządu Międzygminnego Związku Celowego z siedzibą we Włodawie z dnia 4 maja 2012 r. w sprawie „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”.

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. 1996 nr 70, poz. 335 z późn. zm.) oraz § 17 Statutu Międzygminnego Związku Celowego z siedzibą we Włodawie (Dz. U. Woj. Lubelskiego z dnia 20 maja 2013 r. Nr 92, poz. 2709), **Zarząd Międzygminnego Związku Celowego z siedzibą we Włodawie uchwała, co następuje:**

§ 1

Zatwierdza się po dokonanych zmianach załącznik nr 1 i 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z załącznikami Nr 1 i 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Zarządu.

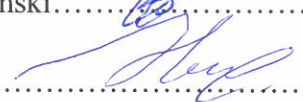
§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zarząd Związku:

Romuald Dydiuk.....

Mieczysław Budzyński.....

Stanisław Ślęzak.....

Grażyna Kowalik.....

Krzysztof Chilczuk.....

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr 15/14
Zarządu Międzygminnego Związku Celowego
z siedzibą we Włodawie
z dnia 28 marca 2014 r.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu ZFŚS

Włodawa, dn.

.....
/imię i nazwisko pracownika/

.....
/stanowisko/

**OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód na jednego członka mojej rodziny w okresie ostatnich 12 miesięcy wynosi brutto:

	do 1 500 zł.
	od 1 500 zł. do 2 500 zł
	pow. 2 500 zł.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym w wieku 1 – 18 lat:

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

Ponadto oświadczam, że Międzygminny Związek Celowy z siedzibą we Włodawie jest dla mnie podstawowym / dodatkowym miejscem pracy.

Oświadczam, iż znane są mi przepisy prawa i odpowiedzialność karna dotycząca składania fałszywych danych.

.....
/własnoręczny podpis pracownika/

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr 15/14
Zarządu Międzygminnego Związku Celowego
z siedzibą we Włodawie
z dnia 28 marca 2014 r.

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

.....
(wymienić rodzaj świadczenia, np. dofinansowanie wyjazdu na wczasy, pomoc związana ze zwiększonymi wydatkami domowymi w okresie przedświątecznym).

.....
Oświadczam, że znana mi jest treść Zakładowego Regulaminu Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Akceptacja pracodawcy

.....
(podpis pracodawcy)