

## ZARZĄDZENIE NR 109/20

### WÓJTA GMINY STRZELECZKI z dnia 1 grudnia 2020 r.

#### w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pracowników Urzędu Gminy Strzelecзки

Na podstawie art. 8 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070) oraz § 11 Regulaminu tworzenia i gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych pracowników Urzędu Gminy Strzelecзки, Wójt Gminy Strzelecзки zarządza co następuje:

#### § 1.

1. Wprowadza się zmiany w załączniku nr 4 „Tabela przyznanych świadczeń socjalnych w postaci pomocy finansowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia;
2. Wprowadza się zmiany w załączniku nr 5 „Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego w postaci indywidualnych wczasów turystycznych”, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zarządzenia;
3. Wprowadza się zmiany w załączniku nr 6 „Wniosek pracownika o przyznanie świadczenia socjalnego w postaci paczki dla dziecka/i z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zarządzenia;
4. Wprowadza się zmiany w załączniku nr 7 „Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego”, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 4 do niniejszego zarządzenia;
5. Wprowadza się zmiany w załączniku nr 8 „Umowa o przyznanie pomocy z ZFŚS na cele mieszkaniowe”, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 5 do niniejszego zarządzenia.

#### § 2.

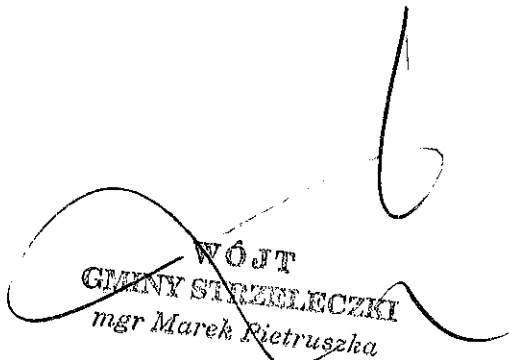
Pozostałe postanowienia „Regulaminu” nie ulegają zmianie.

#### § 3.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Skarbnikowi Gminy.

#### § 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
WÓJT  
GMINY STRZELECZKI  
mgr Marek Pietruszka

**Tabela przyznanych świadczeń socjalnych  
w postaci pomocy finansowej  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**kwota bazowa 600,00 zł**

<b>Lp.</b>	<b>wysokość dochodu</b>	<b>% świadczenia</b>	<b>wysokość świadczenia</b>
<b>1.</b>	<b>do 1.500,00</b>	<b>97 %</b>	<b>582,00 zł</b>
<b>2.</b>	<b>od 1.500,01 do 3.000,00</b>	<b>95 %</b>	<b>570,00 zł</b>
<b>3.</b>	<b>od 3.000,01 do 4.500,00</b>	<b>93 %</b>	<b>558,00 zł</b>
<b>4.</b>	<b>od 4.500,01 wzwyż</b>	<b>90 %</b>	<b>540,00 zł</b>

**Wniosek**  
**o przyznanie świadczenia socjalnego w postaci**  
**indywidualnych wczasów turystycznych**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Miejsce pracy, stanowisko .....

Miejsce zamieszkania .....

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej i wynikających z tego przepisów służbowych oświadczam, że w okresie od ..... do ..... przebywałem(am), będę przebywać na zorganizowanych we własnym zakresie tzw. wczasach pod gruszą wraz z niżej wymienionymi osobami:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w roku ..... przeciętny miesięczny dochód netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wyniósł .....

Przeciętny miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie wynosi .....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 K.K.)

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam udzielenie urlopu wypoczynkowego w okresie od ..... do .....

.....  
podpis uprawnionego  
pracownika

Proszę o przekazanie przyznanego mi świadczenia socjalnego w postaci indywidualnych wczasów turystycznych na niżej wymieniony rachunek bankowy:

nr .....

prowadzony w banku .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Informuję, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, że:

- Administratorem danych jest Urząd Gminy Strzeleccki z siedzibą Rynek 4, 47-364 Strzeleccki,
- Urząd Gminy Strzeleccki powołał Inspektora ochrony danych, kontakt do Inspektora ochrony danych, tel. 77-407 66 60, e-mail [ug@strzeleccki.pl](mailto:ug@strzeleccki.pl)
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, d i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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
- Dane będą udostępniane wyłącznie Urzędowi Gminy Strzeleccki lub innym organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w JRWA Urzędu Gminy Strzeleccki ,
- Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało nie przyznaniem świadczenia lub realizacji usługi.
- Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny i nie będą profilowane,
- Dane podaje Pani/Pan dobrowolnie.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o sposobie przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Strzeleccki oraz wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji przedmiotowej sprawy.

.....  
potwierdzenie zapoznania się z informacją

**Przyznano - odmówiono wypłatę świadczenia:**

.....  
(komisja socjalna)

## Rozliczenie przyznanego świadczenia

Zwrot kosztów pobytu na czasach turystycznych według wyliczenia:

1. stawka ..... zł x ..... osób = ..... do wypłaty

Zatwierdzono kwotę do wypłaty .....

**Wniosek pracownika o  
przyznanie świadczenia socjalnego w postaci paczki dla dziec/ka/i  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**Imię i nazwisko pracownika** .....

**Stanowisko** .....

**Miejsce zamieszkania** .....

**Proszę o przyznanie mi paczki dla dziecka:**

1. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

Oświadczam, że w roku ..... przeciętny miesięczny dochód netto osób pozostających we  
wspólnym gospodarstwie domowym wyniósł .....

**Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym** .....

**Przeciętny miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi** .....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,  
świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 K.K)

.....  
data

.....  
podpis pracownika

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Informuję, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, że:

- Administratorem danych jest Urząd Gminy Strzeleczy z siedzibą Rynek 4, 47-364 Strzeleczy,
- Urząd Gminy Strzeleczy powołał Inspektora ochrony danych, kontakt do Inspektora ochrony danych, tel. 77-407 66 60, e-mail [ug@strzeleczy.pl](mailto:ug@strzeleczy.pl)
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, d i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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
- Dane będą udostępniane wyłącznie Urzędowi Gminy Strzeleczy lub innym organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w JRWA Urzędu Gminy Strzeleczy ,
- Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało nie przyznaniem świadczenia lub realizacji usługi.
- Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny i nie będą profilowane,
- Dane podaje Pani/Pan dobrowolnie.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o sposobie przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Strzeleczy oraz wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji przedmiotowej sprawy.

.....  
potwierdzenie zapoznania się z informacją

**P r z y z n a n o - o d m ó w i o n o** wypłatę świadczenia:

.....  
(komisja socjalna)

**Wniosek  
o przyznanie świadczenia socjalnego**

**Imię i nazwisko wnioskodawcy** .....

**Stanowisko** .....

**Miejsce zamieszkania** .....

**Proszę o przyznanie**

.....

(rodzaj świadczenia)

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że w roku ..... przeciętny miesięczny dochód netto osób pozostających  
we wspólnym gospodarstwie domowym wyniósł .....

**Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym** .....

**Przeciętny miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi** .....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,  
świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 K.K.)

.....  
data

.....  
podpis pracownika

Proszę o przekazanie przyznanego mi świadczenia socjalnego na niżej wymieniony rachunek  
bankowy:

nr .....  
prowadzony w banku .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Informuję, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, że:

- Administratorem danych jest Urząd Gminy Strzeleczy z siedzibą Rynek 4, 47-364 Strzeleczy,
- Urząd Gminy Strzeleczy powołał Inspektora ochrony danych, kontakt do Inspektora ochrony danych, tel. 77-407 66 60, e-mail [ug@strzeleczyki.pl](mailto:ug@strzeleczyki.pl)
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, d i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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
- Dane będą udostępniane wyłącznie Urzędowi Gminy Strzeleczy lub innym organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w JRWA Urzędu Gminy Strzeleczy,
- Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało nie przyznaniem świadczenia lub realizacji usługi.
- Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny i nie będą profilowane,
- Dane podaje Pani/Pan dobrowolnie.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o sposobie przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Strzeleczy oraz wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji przedmiotowej sprawy.

.....  
potwierdzenie zapoznania się z informacją

**Przyznano - odmówiono wypłatę świadczenia:**

.....  
.....  
.....  
**(komisja socjalna)**



(pieczęć zakładu pracy)

## UMOWA

### o przyznanie pomocy z ZFŚS na cele mieszkaniowe

Zawarta w dniu ..... pomiędzy .....  
(nazwa zakładu pracy)

zwanym dalej „Zakładem”, w imieniu którego działa: .....  
.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

a Panem/Panią .....  
(imię i nazwisko, pomocobiorcy, stanowisko)

zamieszkałym .....  
(adres)

zwanym dalej „pomocobiorcą” lub „pożyczkobiorcą” - zależnie od rodzaju otrzymanej pomocy.

#### § 1.

Na podstawie protokołu z dnia ..... Zakład przyznaje pożyczkobiorcy ze środków ZFŚS – pomoc na cele mieszkaniowe w postaci .....  
(pożyczki, pomocy bezzwrotnej)  
w wysokości ..... zł. Słownie złotych: .....  
oprocentowanej ..... % w stosunku rocznym z przeznaczeniem na:

.....

#### § 2.

Wyplacona pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie ..... zł podlega spłacie w ..... ratach miesięcznych. Okres spłaty pożyczki wynosi ..... miesięcy. Rozpoczęcie spłaty następuje od dnia ..... w wysokości: I rata ..... zł ..... następnym rat po ..... zł

#### § 3.

Pożyczkobiorca upoważnia Zakład do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami zgodnie z § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę, poczynając

od dnia .....W razie nie wypracowania wynagrodzenia w wysokości wystarczającej na spłatę pożyczki pożyczkobiorca zobowiązuje się spłacać raty pożyczki w kwotach i terminach ustalonych w umowie – z innych dochodów wpłaconych do kasy lub na rachunek bankowy Zakładu.

#### § 4

Nie spłacona pożyczka wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- a) wygaśnięcia stosunku pracy
- b) rozwiązania stosunku pracy przez pożyczkobiorcę
- c) rozwiązania z pożyczkobiorcą stosunku pracy w trybie art. 52 Kodeksu Pracy
- d) wykorzystania pożyczki (lub pomocy bezzwrotnej) na inny cel, niż określony w umowie

W przypadku rozwiązania stosunku pracy z pożyczkobiorcą z innych przyczyn, Zakład zastrzega sobie prawo ustalenia nowego trybu i sposobu spłaty pożyczki w ewentualnym ograniczeniu liczby rat i czasu spłacenia należności.

Powyższe zastrzeżenie nie dotyczy przypadków rozwiązania stosunku pracy w drodze wypowiedzenia lub za zgodą stron.

#### § 5.

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

#### § 6.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz powszechnie obowiązujące przepisy i zasady prawa cywilnego.

#### § 7.

1. Pożyczkobiorca oświadcza, że znane są mu postanowienia Regulaminu Zakładowego ZFŚS i niniejszej umowy, którą podpisuje.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony umowy.

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy, podpis)  
DO seria ..... Nr .....  
Wydany przez .....  
w .....

**Poręczenie spłaty:**

W razie nie uregulowania należności we właściwym terminie przez pożyczkobiorcę, wyrażamy zgodę jako solidarni współodpowiedzialni na pokrycie nie spłaconej kwoty wraz z należnymi odsetkami z naszych wynagrodzeń za pracę:

1. Pan/i/ ..... zam. ....  
DO seria .....Nr.....  
Wystawiony przez .....

.....  
(data i czytelny podpis)

1. Pan/i/ ..... zam. ....  
DO seria .....Nr.....  
Wystawiony przez .....

.....  
(data i czytelny podpis)

Potwierdzam tożsamość pożyczkobiorcy i poręczycieli oraz wiarygodność złożonych przez nich podpisów.

.....  
(data, pieczęć i podpis pracodawcy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Informuję, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, że:

- Administratorem danych jest Urząd Gminy Strzeleczerki z siedzibą Rynek 4, 47-364 Strzeleczerki,
- Urząd Gminy Strzeleczerki powołał Inspektora ochrony danych, kontakt do Inspektora ochrony danych, tel. 77-407 66 60, e-mail [ug@strzeleczerki.pl](mailto:ug@strzeleczerki.pl)
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, d i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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
- Dane będą udostępniane wyłącznie Urzędowi Gminy Strzeleczerki lub innym organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w JRWA Urzędu Gminy Strzeleczerki,
- Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało nie przyznaniem świadczenia lub realizacji usługi.
- Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny i nie będą profilowane,
- Dane podaje Pani/Pan dobrowolnie.

**Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o sposobie przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Strzeleczerki oraz wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji przedmiotowej sprawy.**

.....  
potwierdzenie zapoznania się z informacją