

Zarządzenie Nr 7/2024
Dyrektora Zespołu Żłobków Miejskich
w Rybniku z dnia 19.02.2024r.

**w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 4/2023 Dyrektora Zespołu Żłobków Miejskich
w Rybniku z dnia 05.06.2023r.**

**w sprawie zmiany tabeli dopłat oraz wniosku o przyznanie ulgowych usług i świadczeń
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na 2024 rok.**

zarządzam, co następuje:

§1

Zmieniam tabelę dopłat oraz wniosek o przyznanie ulgowych usług i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na 2024 rok dla Zespołu Żłobków Miejskich w Rybniku.

§2

Traci moc załącznik nr 1 i nr 2 do Zarządzenia Nr 4/2023 z dnia 05.06.2023r. Dyrektora Zespołu Żłobków Miejskich w Rybniku.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
ZESPOŁU ŻŁOBKÓW
MIEJSKICH W RYBNIKU
mgr Sylwia Płukis

ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW MIEJSKICH
W RYBNIKU
44-217 Rybnik, ul. Orzepowicka 23
tel. 32 44 077 15
NIP: 643221154, Regon: 385138243

ZZM.160.1.2024

Załącznik nr 1

TABELA DOPLAT
DO USŁG I ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
NA 2024R.

DOCHÓD BRUTTO NA CZŁONKA RODZINY	GRUPA ŚWIADCZEŃ	POMOC PRZYZNAWANA W ZWIĄZKU ZE ZWIĘKSZONYMI WYDATKAMI RODZINY W OKRESIE ŚWIĄT WIELKANOCNYCH	DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYŃKU PRACOWNIKÓW, EMERYTÓW I RENCISTÓW	POMOC PRZYZNAWANA W ZWIĄZKU ZE ZWIĘKSZONYMI WYDATKAMI RODZINY W OKRESIE ŚWIĄT BOŻEGO NARODZENIA	POMOC PRZYZNAWANA W ZWIĄZKU INDYWIDUALNYMI ZDARZENIAMI LOSOWYMI
do 3 600 zł	I	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł	do 1 000,00 zł
od 3 600,01 zł do 5 099,00 zł	II	550,00 zł	550,00 zł	550,00 zł	do 700,00 zł
powyżej 5 099,01 zł	III	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	do 500,00 zł

Związek Nauczycielstwa Polskiego
Oddział w Rybniku
ul. Tadeusza Kościuszki 5, 44-200 Rybnik
tel. 32 42 22 876, rybnik@znpedu.pl
Wzry. 19.02.2024r.

Prezes
Oddziału ZNP w Rybniku
Izabela Faks-Leczn
f. T. 1008 - Kowal

DYREKTOR
ZESPOŁU ŻŁOBKÓW
MIEJSKICH W RYBNIKU
mgr Sylwia Ptukis

Załącznik nr 2 do „Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych” – wzór wniosku o przyznanie ulgowych usług i świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data wpływu – wypełnia Żłobek)

WNIOSEK O PRYZNANIE ULGOWYCH USŁUG I ŚWIADCZEŃ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zgodnie z „Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych” proszę o przyznanie – właściwe zaznaczyć:

- Dofinansowanie wypoczynku pracownika/emeryta/rencisty*(tzw. wczasy pod gruszą)**
Jednocześnie oświadczam, że 14 dni kalendarzowych nieobecności w pracy z tytułu urlopu wypoczynkowego wykorzystam w okresie od do
oraz że jest to pierwsze świadczenie urlopowe w tym roku kalendarzowym.

Potwierdzam złożenie podpisanej karty urlopowej przez pracownika obejmującej wyżej wymieniony okres wypoczynku.

.....
(podpis pracownika, który prowadzi kartę ewidencji czasu
pracy w zakresie obejmującym urlopy)

- Pomocy materialnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie Świąt Wielkanocnych**
- Pomocy materialnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie Świąt Bożego Narodzenia**
- Pomocy materialnej przyznawanej w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, długotrwałą, poważną lub nagłą chorobą**
Do wniosku dołączam – dotyczy tylko zapomogi losowej – do wglądu:
- zaświadczenie lekarza rodzinnego lub specjalisty o nagłej, poważnej chorobie,
 - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
 - dokumenty potwierdzające przebyte operacje, zabiegi lecznicze i związane z tym wydatki potwierdzające długotrwałą chorobę,
 - inny dokument potwierdzający zdarzenie losowe

Oświadczam, że

- 1) ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym razem ze mną wynosi, w tym dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej pozostające na moim utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a jeśli po jego ukończeniu nadal pobierają naukę w trybie stacjonarnym – do czasu jej zakończenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia:

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka	Miejsce nauki

- 2) średni miesięczny dochód brutto** z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym – zaznaczyć właściwe:
- a) wynosi do 3 600,00 zł,
 - b) mieści się w przedziale od 3 600,01 zł do 5 099,00 zł,
 - c) wynosi od 5 099, 01 zł,

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, zostałam zapoznana/zostałem zapoznany* z zasadami przetwarzania moich danych osobowych i przysługujących z tego tytułu prawach***, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących zdrowia w celu przyznania pomocy w związku z nagłą i poważną chorobą – jeżeli dotyczy oraz że jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą****

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja przedstawiciela związku zawodowego: pozytywna/negatywna*

.....
(data i podpis)

Decyzja dyrektora: pozytywna/negatywna*

.....
(data, pieczętka i podpis)

**niepotrzebne skreślić lub skasować*

***do dochodu zalicza się w szczególności wynagrodzenie za pracę oraz wszelkie dodatki i świadczenia do wynagrodzenia, wynagrodzenie z tytułu umów cywilnoprawnych (zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy itp.), emeryturę, rentę, stypendium, zasiłki i świadczenia wypłacane przez powiatowe urzędy pracy i ośrodki pomocy społecznej, alimenty, dochód z rolniczej i pozarolniczej działalności gospodarczej, dochody kapitałowe (odsetki, dywidendy itp.), 500+, 300+, i inne.*

****administratorem danych osobowych Zespół Żłobków Miejskich z siedzibą w Rybniku, ul. Orzepowicka 23. Żłobek wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie, pod adresem: Zespół Żłobków Miejskich w Rybniku, ul. Orzepowicka 23, 44-217 Rybnik lub pocztą elektroniczną, na adres: zlobek@miastorybnik.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Żłobku związanych z przyznaniem ulgowych usług i świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a w przypadku przyznania pomocy w związku z długotrwałą chorobą na podstawie udzielonej dobrowolnie zgody, co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich brak uniemożliwi skorzystanie z ulgowych usług i świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, tj. zautomatyzowanemu procesowi prowadzącemu do wnioskowania o posiadaniu przez konkretną osobę fizyczną określonych cech. Osobie, której dane osobowe dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania), usunięcia (w określonych prawem przypadkach), ograniczenia przetwarzania (w określonych prawem przypadkach), a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Odbiorcami danych osobowych będą jedynie podmioty upoważnione do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu, dla którego dane zostały zebrane, dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.*

*****pouczenie:*

- I. Art. 245 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeks postępowania cywilnego:
Dokument prywatny stanowi dowód tego, że osoba, która go podpisała, złożyła oświadczenie zawarte w dokumencie.*
- II. Art. 253 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeks postępowania cywilnego:
Jeżeli strona zaprzecza prawdziwości dokumentu prywatnego albo twierdzi, że zawarte w nim oświadczenie osoby, która je podpisała, od niej nie pochodzi, obowiązana jest okoliczności te udowodnić. Jeżeli jednak spór dotyczy dokumentu prywatnego pochodzącego od innej osoby niż strona zaprzeczająca, prawdziwość dokumentu powinna udowodnić strona, która chce z niego skorzystać.*
- III. Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny:
§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*