

Załącznik 1 Tabele dofinansowania i odpłatności do wycieczek

1. Ubiegający się o dofinansowanie do wycieczek, winni udokumentować średni miesięczny dochód na członka rodziny z roku kalendarzowego poprzedzającego wyjazd, na podstawie dokumentów podatkowych – PIT roczny, potwierdzony przez Urząd Skarbowy (dochód pomniejszony o dofinansowanie z ZFŚS, roczną premię za wyniki oraz składki ZUS, odprawy emerytalno – rentowe, odszkodowania z tytułu zwolnień grupowych).
2. Tabela odpłatności osoby uprawnionej z tytułu wczasów rodzinnych i wycieczek ogólnozakładowych.

Dochód na członka rodziny w zł (brutto)	Próg	Wycieczki (% odpłatności od ceny skierowania – max 500zł/ os)	Wczasy (% odpłatności od ceny skierowania – max 1000zł/os)
Poniżej 3000zł	I	10%	10%
3001zł – 5000zł	II	30%	30%
Powyżej 5001zł	III	60%	60%

3. Tabela dofinansowania do wczasów innych niż rodzinne oraz wycieczek dzieci i młodzieży.

Dochód na członka rodziny w zł (brutto)	Próg	Kwota dofinansowania dla jednej osoby do wczasów i kolonii zakupionych indywidualnie
Poniżej 3000zł	I	700 zł
3001zł – 5000zł	II	400 zł
Powyżej 5001zł	III	250zł

4. Tabela dofinansowania do wycieczek zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”

Dochód na członka rodziny w zł (brutto)	Próg	Kwota dofinansowania
Poniżej 3000zł	I	820 zł
3001zł – 5000zł	II	810 zł
Powyżej 5001zł	III	800 zł

Stowarzyszenie Zawodowców
Komunikacji Miejskiej i Transportu
Zarząd Zakładowy ZKM w Zawierciu
PRZEWODNICZĄCY
Leszek KANIA

Przewodniczący
MOZ NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"
Janusz Jarzyński

PREZES ZARZĄDU
MICHAŁ WACŁAWIK

Załącznik nr 1a Tabele udzielonej pomocy finansowej

1. Ubiegający się o zapomogę finansową, winni udokumentować średni miesięczny dochód na członka rodziny z roku poprzedzający rok kalendarzowy składania wniosku o zapomogę, na podstawie dokumentów podatkowych – PIT roczny potwierdzony przez Urząd Skarbowy.
2. Tabela wysokości pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi z tytułu Świąt Wielkanocnych.

Dochód na członka rodziny w zł (brutto)	Próg	Kwota dofinansowania
Poniżej 3000zł	I	350 zł
3001zł – 5000zł	II	340 zł
Powyżej 5001zł	III	330 zł

3. Tabela wysokości pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi z tytułu Świąt Bożego narodzenia.

Dochód na członka rodziny w zł (brutto)	Próg	Kwota dofinansowania
Poniżej 3000zł	I	670 zł
3001zł – 5000zł	II	660 zł
Powyżej 5001zł	III	650 zł

4. Tabela wysokości pomocy finansowej w przypadku długotrwałej choroby

Dochód na członka rodziny w zł (brutto)	Próg	Kwota dofinansowania
Poniżej 3000zł	I	700 zł
3001zł – 5000zł	II	500 zł
Powyżej 5001zł	III	300 zł

Związek Zawodowy
Komunikacji Miejskiej i Transportu
Zarząd Zakładowy ZKM w Zawierciu
PRZEWODNICZĄCY
Luszek KANIA

Przewodniczący
MOZ NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"
Janusz Jarzyński

PREZES ZARZĄDU
MICHAŁ MACŁAWIK

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o.

Ul. Polska 21,

42-400 Zawiercie

Oświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny (dotyczy wniosków o pomoc finansową z ZFŚS)

Oświadczenie o wysokości dochodów osoby uprawnionej i członków jego rodziny.

1. Wykaz członków rodziny – należy podać również dzieci przebywające w internatach i stancjach (w tym wnioskodawca – pracownik, emeryt, rencista)

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)

2. Średnie miesięczne dochody brutto moje i członków mojej rodziny w tym z tytułu pracy, emerytury lub renty, działalności gospodarczej itp. za rok poprzedni wynoszą (podać osobno dla każdej osoby):

- a) - zł
- b) - zł
- c) - zł
- d) - zł
- e) - zł
- f) - zł

Stwierdzam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 247 kk.

Związek Zawodowy
Komunikacji Miejskiej i Transportu
Zarząd Zakładowy ZKM w Zawierciu
PRZEWODNICZĄCY

Leszek KANIA

Przewodniczący
MOZ NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"

Janusz Jarzyński

[Signature]

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojej rodziny przez osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (tj. Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o. w Zawierciu), które zostały zawarte we wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego oraz powiązanych załącznikach (niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, obiegu dokumentów i przekazania środków finansowych/ rzeczowych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”

„Potwierdzam zapoznanie się z Klauzurą Informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) o przetwarzaniu moich danych osobowych w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

3. Powyższe dochody potwierdzam na podstawie okazanych zeznań PIT.

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

4. Wypełnia Dział Socjalny

Dochód na członka rodziny wynosi zł.

.....
Data i podpis Przewodniczącej Komisji

5. Wyjaśnienia w zakresie wynagrodzeń podanych we wniosku:

5.1. Podstawą do uzyskania świadczeń z Funduszu dla osoby uprawnionej jest dochód na członka rodziny, która jest zobowiązana ująć pełną wysokość dochodów uzyskiwanych przez wszystkich członków rodziny (wliczając w nią niepracujące, ale uczące się dzieci do 25 lat – licząc według roku urodzenia).

5.2. Podstawą do ustalenia dochodu dla osób zatrudnionych jest średniomiesięczny dochód z ostatniego roku poprzedzającego złożenie wniosku.

5.3. Podstawą do ustalenia dochodu dla osób prowadzących działalność gospodarczą i z nimi współpracujących jest:

- a) PIT roczny potwierdzony przez Urząd Skarbowy.
- b) Dla osób bezrobotnych otrzymujących zasiłek – zaświadczenie z PUP o wysokości pobieranego zasiłku.
- c) Jeżeli osoba uprawniona do korzystania z Funduszu ma niepracującego członka rodziny, zobowiązana jest dostarczyć zaświadczenie z PUP, że ten członek rodziny nie występuje w rejestrach osób ubiegających się o pracę, albo występuje we wspomnianych wyżej rejestrach, ale bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych. Dla osób bezrobotnych nie otrzymujących zasiłku z tego tytułu – zaświadczenie z PUP o jego niepobieraniu.

Związek Zawodowy
Komunikacji Miejskiej i Transportu
Zarząd Zakładowy ZKM w Zawierciu
PRZEWODNICZĄCY

Łuczek KANIA

Przewodniczący
MOZ NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"
Janusz Jarzyński

PREZES ZARZĄDU
MICHAŁ WACŁAWIK

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o.

Ul. Polska 21,

42-400 Zawiercie

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku

Zwracam się z wnioskiem o dofinansowanie do wypoczynku

.....
Podać formę wypoczynku

zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Regulaminu: Tabela pkt 2 i pkt 3 dla:

Wnioskodawca:

Współmałżonek:

Dzieci:data ur.

.....data ur.

.....data ur.

.....data ur.

Oświadczam, iż wypoczynek będzie trwał od do

Z dofinansowania do wczasów zorganizowanych - nie korzystałem/łam / korzystałem/łam* ostatni raz w roku.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojej rodziny przez osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (tj. Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o. w Zawierciu), które zostały zawarte we wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego oraz powiązanych załącznikach (niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, obiegu dokumentów i przekazania środków finansowych/ rzeczowych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”

„Potwierdzam zapoznanie się z Klauzurą Informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) o przetwarzaniu moich danych osobowych w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
Podpis wnioskodawcy

*Niepotrzebne skreślić.



Opinia Komisji Socjalnej

Komisja zgodnie z obowiązującym Załącznikiem nr 1 przyznała dofinansowanie do wypoczynku dla
.....
.....
w wysokości zł

Podpisy Komisji:

Zatwierdził do wypłaty

.....

Związek Zawodowy
Komunikacji Miejskiej i Transportu
Zarząd Zakładowy ZKM w Zawierciu
PRZEWODNICZĄCY

Lenka KANIA

Przewodniczący
MOZ NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"

Janusz Jarzyński

PREZES ZARZĄDU
SOCJALNY WAWŁAWIK


.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o.

Ul. Polska 21,

42-400 Zawiercie

**Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego, we własnym zakresie
tzw. „ wczasy pod gruszą”**

Nadmieniam, że korzystałem/łam z urlopu wypoczynkowego w dniach od do w sumie dni urlopu, dni kalendarzowych.

Z dofinansowania do wczasów zorganizowanych - nie korzystałem/łam / korzystałem/łam* ostatni raz w roku.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojej rodziny przez osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (tj. Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o. w Zawierciu), które zostały zawarte we wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego oraz powiązanych załącznikach (niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, obiegu dokumentów i przekazania środków finansowych/ rzeczowych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”

„Potwierdzam zapoznanie się z Klauzurą Informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) o przetwarzaniu moich danych osobowych w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

*Niepotrzebne skreślić.

.....
Podpis pracownika

.....
Potwierdzenie przez Przewodniczącą Komisji

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja zgodnie z obowiązującym Załącznikiem nr 1 przyznała dofinansowanie do wypoczynku dla

.....
.....

w wysokości zł

Podpisy Komisji:

Zatwierdził do wypłaty

.....

⊕

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o.


Ul. Polska 21,

42-400 Zawiercie

Oświadczenie pracownika o wyrażaniu zgody na potrącenie z wynagrodzenia nienależnie wypłaconej kwoty świadczenia urlopowego tzw. „wczasy pod gruszą” (w przypadku przerwania 14 dniowego urlopu)

Oświadczam, że w przypadku gdy zostanie przerwany mój planowany 14 dniowy urlop wypoczynkowy, do którego otrzymam dofinansowanie na podstawie złożonego wniosku, zobowiązuję się poinformować o tym fakcie Przewodniczącą Komisji i jednocześnie w takiej sytuacji wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia nienależnie wypłaconej mi kwoty dofinansowania do wypoczynku w wysokości zł.

.....
Podpis wnioskodawcy

Związek Zawodowy
Komunikacji Miejskiej i Transportu
Zarząd Zakładowy ZKM w Zawierciu
PRZEWODNICZĄCY

Leszek KANIA

Przewodniczący
MOZ NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"

Janusz Jarzyński

PREZES ZARZĄDU

MICHAŁ MACŁAWIK



.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o.

Ul. Polska 21,

42-400 Zawiercie

**Wniosek osoby uprawnionej ubiegającej się o pomoc finansową z Funduszu Świadczeń
Socjalnych**

1. Zawracam się z prośbą o udzielenie mi pomocy finansowej z Funduszu. Uzasadnienie:

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

Mam na utrzymaniu osób, w tym dzieci, w wieku oraz współmałżonka pracującego/
niepracującego.

.....
Podpis wnioskodawcy

2. W przypadku zapomogi z tytułu ciężkiej choroby **WYPEŁNIA LEKARZ** (nie jest wymagane w przypadku posiadania zaświadczenia lekarskiego/ dokumentacji medycznej/ wypisu ze szpitalu).

Nazwisko i imię, aktualny okres leczenia: data od do
....., symbol choroby.....

.....
Podpis i pieczęć lekarza





Opinia Komisji Socjalnej

Komisja przyznała dofinansowanie Panu/ Pani kwotę pomocy w związku
ze zwiększonymi wydatkami z tytułu
w wysokości zł.

Podpisy Komisji:

Zatwierdził do wypłaty

.....

§

Kop H. S.

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o.

Ul. Polska 21,

42-400 Zawiercie

Wniosek o udzielenie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na cele mieszkaniowe

Proszę o udzielenie mi pożyczki z przeznaczeniem na

..... w wysokości

Oświadczenie emeryta, rencisty – byłego pracownika:

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku zatrudnienia u innego pracodawcy ani nie osiągam innych dochodów poza emeryturą, rentą lub świadczeniem przedemerytalnym oraz oświadczam, że Pracodawca był moim ostatnim pracodawcą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia i jego skutków.

.....
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie pracownika Działu Socjalnego o braku zadłużenia i nie korzystaniu z pożyczki w ciągu ostatniego roku.

.....
Data, pieczętka i podpis Przewodniczącej Komisji

Nie spłacona z ZFŚS pożyczka na dzień wynosi zł.

.....
Data, pieczętka i podpis Przewodniczącej Komisji

Planowany koszt remontu lub modernizacji z zaznaczeniem wyszczególnienia robót oraz jednostek miary (tj. liczby, sztuk, m² bieżących itp.)

.....
.....
.....
Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zawartych w niniejszym wniosku.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojej rodziny przez osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (tj. Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o. w Zawierciu), które zostały zawarte we wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego oraz powiązanych załącznikach (niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, obiegu dokumentów i przekazania środków finansowych/ rzeczowych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”

„Potwierdzam zapoznanie się z Klauzurą Informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) o przetwarzaniu moich danych osobowych w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie Działu Kadr o zatrudnieniu i stażu zakładowym pracownika:

Staż zakładowy na dzień złożenia wniosku wynosi:

.....
Data i podpis pracownika Działu Kadr

Decyzja w przedmiocie przyznania pożyczki:

Pożyczkę z ZFŚS na cele mieszkaniowe w wysokości zł przyznano na posiedzeniu w dniu

Odmówiono przyznania pożyczki ze względu

Podpisy komisji:

Zatwierdził do wypłaty

.....
 



Umowa

W sprawie udzielenia pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na mieszkaniowe zawarta w dniu roku pomiędzy:

Zakładem Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o. z siedzibą w Zawierciu, 42-400 Zawiercie, ul. Polska 21, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000637373, NIP 6492306385, REGON 365521704 kapitał zakładowy 3.700.000,00 zł.,

który reprezentuje:

Prezes Zarządu – Michał Waćławik

Zwanym dalej „ZKM”

a

Panem/Panią zam.
legitymujący się dowodem osobistym seria wydanym przez
..... w dniu PESEL, zwanym dalej
„Pożyczkobiorcą”, została zawarta umowa o następującej treści:

§1

Zgodnie z opinią Komisji Socjalnej ZKM Spółka z o.o. w Zawierciu w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 04.03.1994r. (Dz. U. nr 70 poz. 335z 1996r. z późniejszymi zmianami o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych) oraz Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ZKM udziela Panu/Pani ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczkę w kwocie:złotycho oprocentowaną w wysokości 3% od otrzymanej kwoty tj.:złotycho z przeznaczeniem na remont, modernizację mieszkania.

§2

Przyznana pożyczka wraz z oprocentowaniem podlega spłacie w całości. Okres spłaty wynosi 3 lata. Rozpoczęcie spłaty nastąpi odr. w następujących ratach miesięcznych, płatnych do 10 dnia każdego miesiąca.

- a) 1 rata w wysokościzł – odsetki,
- b) 2 rata w wysokościzł,
- c) 34 raty w wysokościzł miesięcznie.

§3

1. Spłata pożyczki następować będzie poprzez potrącenie rat pożyczki z wynagrodzenia za pracę Pożyczkobiorcy




2. Pożyczkobiorca upoważnia ZKM do potrącenia należności rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z §1 niniejszej Umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę, miesięcznie w następujących ratach:

1 rata xzł – odsetki,

2 rata xzł,

34 rat pozł

3. W przypadku ustania zatrudnienia pożyczka powinna zostać spłacona w terminie wskazanym w §2 poprzez dokonanie wpłat na rachunek bankowy wskazany przez ZKM.

.....
Pożyczkobiorca

.....
Zatwierdził

z

2/2
Kemp H. S.

.....
Imię i nazwisko

.....
Stopień pokrewieństwa

.....
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Zakład Komunikacji Miejskiej Sp. z o.o.

Ul. Polska 21,

42-400 Zawiercie

Wniosek o umorzenie pozostałych do spłaty rat z tytułu pożyczki na cele mieszkaniowe

Zwracam się z prośbą o umorzenie niespłaconej części pożyczki zaciągniętej na cele mieszkaniowe przez zmarłego pracownika....., zawartej w dniu zł. Na wysokość niespłaconej pożyczki składa się.....rat, których łączna suma wynosizł

.....
Podpis wnioskodawcy

