

Zarządzenie Nr 9/2023
Dyrektora Gminnej Biblioteki Publicznej w Janowicach Wielkich
z dnia 08.11.2023 r.

w sprawie powołania zespołu ds. opiniowania świadczeń socjalnych oraz ustanowienia wzoru wniosków o przyznanie świadczeń pochodzących ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 998, 1586) oraz Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Gminnej Biblioteki Publicznej w Janowicach Wielkich zarządzam, co następuje:

§ 1

Powołuję zespół ds. opiniowania świadczeń socjalnych pochodzących ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zwany dalej „zespołem”), w skład którego wchodzi pracownicy:

1. Halina Witkowska
2. Teresa Rusnak

§ 2

Zespół działa w imieniu i w interesie pracowników Biblioteki. Do jego zadań należy:

- ustalenie kryteriów dochodowych przy rozpatrywaniu wniosków,
- rozpatrywanie i ocenianie wniosków,
- przekładanie zaopiniowanych wniosków oraz protokołów z posiedzeń zespołu Dyrektorowi,
- przestrzeganie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Gminnej Biblioteki Publicznej w Janowicach Wielkich oraz ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

§ 3

Wzór wniosku o przyznanie świadczenia stanowi **Załącznik nr 1**.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Aneta Juraszek

DYREKTOR
Gminnej Biblioteki Publicznej
w Janowicach Wielkich

.....
(imię i nazwisko)

Janowice Wielkie, dnia.....

.....
(adres)

.....
(nr konta w przypadku emerytów)

**Dyrektor
Gminnej Biblioteki Publicznej
w Janowicach Wielkich**

**W N I O S E K
o przyznanie świątecznego świadczenia okolicznościowego z ZFŚS**

Zwracam się z prośbą o przyznanie wsparcia w formie pomocy świątecznej, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świąt.

Jednocześnie oświadczam, że średni (miesięczny) dochód netto w przeliczeniu na 1 osobę w moim gospodarstwie domowym (w ciągu ostatnich 3 miesięcy: wrzesień, październik, listopad) wynosi:.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis osoby wnioskującej)

Informacja: Pracodawca może żądać udokumentowania danych np. dotyczących zadeklarowanego dochodu, w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia. Osoba uprawniona udostępnia pracodawcy dokumenty jedynie do wglądu.

Przyznana kwota świadczenia :

.....
(podpis Dyrektora)