

## ZARZĄDZENIE WEWNĘTRZNE NR 19/2016

**Dyrektora Biblioteki Publicznej im. dr. W. Biegańskiego w Częstochowie  
z dnia 16.05.2016 roku**

**w sprawie: *wprowadzenia Załącznika do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Bibliotece Publicznej im. dr. W. Biegańskiego w Częstochowie.***

Na podstawie § 5 pkt 1 Regulaminu o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych, ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2015.111 t.j.),

zarządzam co następuje:

### § 1.

Wprowadzam **Załącznik nr 4 (Wzór wniosku o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z ZFŚS)** do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Bibliotece Publicznej w Częstochowie.

### § 2.

W § 5, pkt 1, Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dopisuje się:

- Wzór wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego stanowi *Załącznik nr 3*,
- Wzór wniosku o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z ZFŚS stanowi *Załącznik nr 4*.

### § 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**

*mgr Beata Grzanka*

### Otrzymują:

- Główny Specjalista ds. Pracowniczych;
- Główna Księgowa;
- Związek Zawodowy Pracowników Bibliotek Publicznych Regionu Częstochowskiego z siedzibą w Bibliotece Publicznej im. dr. W. Biegańskiego w Częstochowie;
- Międzyzakładowa Komisja Związku NSZZ „Solidarność” przy Teatrze im. Adama Mickiewicza w Częstochowie;
- a/a

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU Z ZFŚS**

A. Imię i nazwisko wnioskodawcy .....  
pracownik/ emeryt/ rencista/ osoba uprawniona <sup>1</sup>

B. Proszę o przyznanie dla mnie (i mojej rodziny) dofinansowania do wypoczynku ze środków ZFŚS:  
(wypoczynek organizowany we własnym zakresie, kolonie, zimowisko, sanatorium).

Nazwisko i imię dziecka do lat 18 r.ż. pozostającego na wyłącznym utrzymaniu oraz uczącego się do ukończenia 25 roku życia, które nie zawarło związku małżeńskiego	Data urodzenia
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....

C. Oświadczam, że łączne dochody ( przychód minus koszty uzyskania), zgodne z danymi zawartymi w zeznaniach podatkowych, osiągnięte za rok 2015 przez członków wspólnego gospodarstwa domowego, w przeliczeniu na 1 osobę wynoszą (miesięcznie):

..... zł.

/w zależności od składanego zeznania:

suma kwot z poz. 66 i 97 deklaracji PIT 37,

suma kwot z poz. 92,143,145,146 deklaracji PIT 36,

poz. 38 deklaracji PIT 11A i 40A (dotyczy osób rozliczanych przez ZUS)

poz. 59 PIT 40 (dotyczy osób rozliczanych przez pracodawcę)

poz. 45 PIT 28

inne dochody

**- podzielona przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków rodziny/**

**Osoby ubiegające się o najniższe dofinansowanie nie są zobowiązane do składania oświadczenia o wysokości dochodu.**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Po zapoznaniu się z Regulaminem zasad podziału i gospodarowania ZFŚS w Bibliotece Publicznej w Częstochowie oświadczam, że zamierzam korzystać z wypoczynku: zorganizowanego we własnym zakresie, kolonii dziecka, zimowiska dziecka, sanatorium <sup>1</sup>

w okresie od ..... do .....

Oświadczam również, że jestem poinformowany/a, że w przypadku złożenia nieprawdziwego oświadczenia mogę zostać pozbawiony/a prawa do korzystania z ZFŚS przez kolejne dwa lata działalności socjalnej.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....  
/ data i podpis wnioskodawcy /

<sup>1</sup> (właściwe podkreślić)

## POŚWIADCZENIE URLOPU <sup>2</sup>

Na podstawie przedłożonej karty urlopowej, poświadczam, że Pan/i .....  
przebywa na urlopie wypoczynkowym w okresie: od ..... do .....

.....  
/data i podpis poświadczającego/

---

### ROZLICZENIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU Z ZFŚS

Należna kwota dopłaty do w/w wypoczynku:

Przyjęto do rozliczenia: ..... osób, po ..... dni

Kwota dopłaty za jeden dzień: ..... zł

Łączna liczba dni pobytu ..... dni

Przyznano dofinansowanie w wysokości: ..... zł (brutto)

.....  
/data i podpis rozliczającego/

---

Adnotacje komisji socjalnej dotyczące przyznania dofinansowania do wypoczynku z ZFŚS:

**Przyznano dofinansowanie w wysokości .....% wg. obowiązującej tabeli dopłat,  
w kwocie ..... zł (brutto).**

Data i podpisy komisji:

1.....

2.....

3.....

**DYREKTOR**

*mgr Beata Grzanka*

<sup>2</sup> (wypełnić tylko w przypadku wniosku składanego przez pracownika)