

**ZARZĄDZENIE NR 6/2022**  
**DYREKTORA CENTRUM WSPARCIA DLA OSÓB W KRYZYSIE WE WŁOCŁAWKU**  
z dnia 18 sierpnia 2022r.

**w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku**

Na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, 1700.),  
oraz art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych  
(Dz. U. z 2021 r. poz. 746)

**Dyrektor Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku zarządza:**

**§ 1**

Ustala się Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Wsparcia dla Osób  
w Kryzysie we Włocławku stanowiący załącznik do zarządzenia.

**§ 2**

Regulamin został uzgodniony z pracownikami Centrum.

**§ 3**

Treść regulaminu uzgodnionego z pracownikami przekazuje się do publicznej wiadomości poprzez jej  
wyłożenie do wglądu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Centrum oraz przesłanie drogą mailową wszystkim  
pracownikom.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 18 sierpnia 2022 r.

DYREKTOR  
Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie  
we Włocławku

Piotr Stokman

A. J.



**REGULAMIN**  
**Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku**

**Rozdział 1.**  
**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

1. Działalność socjalna prowadzona jest w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku, zwanego dalej Centrum w ramach zasobów Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zwanego dalej Funduszem, zatwierdzonego przez Pracodawcę w rocznym planie dochodów i wydatków.
2. Wysokość świadczeń oraz dopłat z Funduszu ustalana będzie corocznie po określeniu zasobów Funduszu.

**§ 2**

Wnioski w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, przewidzianych w regulaminie, należy składać do specjalisty ds. finansowo-księgowych i kadr lub w innym wyznaczonym przez pracodawcę miejscu.

**§ 3**

Świadczenia socjalne nie są roszczeniem ze stosunku pracy, a to oznacza, że samo uprawnienie do korzystania z Funduszu nie gwarantuje otrzymania świadczenia.

**Rozdział 2.**  
**Osoby uprawnione do korzystania z Funduszu**

**§ 4**

Osobami uprawnionymi do korzystania ze środków Funduszu są:

- 1) pracownicy Centrum zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania lub wyboru, bez względu na wymiar czasu pracy, rodzaj umowy o pracę i staż pracy z wyłączeniem pracowników przebywających na urloпах bezpłatnych;
- 2) emeryci i renciści, przez których uważa się osoby, które rozwiązały stosunek pracy z Centrum w związku z przejściem na emeryturę lub rentę;
- 3) współmałżonkowie osób, o których mowa w pkt 1 i 2;
- 4) dzieci osób, o których mowa w pkt 1 i 2, za których uważa się dzieci własne i przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do ukończenia 18 r.ż., a jeżeli kształcą się w szkole - do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 r.ż. (bez względu na miesiąc ukończenia).

A. J. 2017



7. W przypadku zatajenia, podania nieprawdziwych lub niezgodnych z rzeczywistością danych w składanych oświadczeniach uprawniony traci prawo do otrzymywania świadczeń socjalnych do końca roku kalendarzowego, w którym takie oświadczenie złożył.

## **Rozdział 5.**

### **Tryb i zasady ubiegania się o świadczenie socjalne z wyłączeniem pożyczek na cele mieszkaniowe**

#### **§ 7**

1. Dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”, przysługuje pracownikowi pod warunkiem skorzystania w danym roku kalendarzowym z urlopu wypoczynkowego w takim wymiarze, aby część wypoczynku trwała nie mniej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych (wlicza się soboty, niedziele i święta, zarówno poprzedzające jak i kończące urlop).
2. Dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”, przysługuje raz w roku.
3. Świadczenie wakacyjne dla emerytów i rencistów przysługuje raz w roku i jest wypłacane w III kwartale każdego roku. Pracownik przechodzący na emeryturę lub rentę w trakcie roku kalendarzowego korzysta ze świadczeń ZFŚS w tym roku jako pracownik, z wyłączeniem pomocy grudniowej, o którą może wnioskować posiadając status emeryta lub rencisty.
4. Wysokość świadczenia wakacyjnego dla emerytów i rencistów stanowi 50% kwoty przysługującej pracownikowi w poszczególnych progach dochodowych.
5. W przypadku zatrudnienia w Centrum obojga rodziców, wniosek o przyznanie świadczeń (dofinansowania do wypoczynku oraz jednorazowej pomocy grudniowej) na dziecko może złożyć jedno z nich.

#### **§ 8**

Pomoc socjalna (zapomogi) - finansowa lub rzeczowa może być przyznawana na wniosek zainteresowanych osób uprawnionych. Wysokość przyznanego świadczenia nie może przekraczać kwoty, o jaką wnioskuje uprawniony.

#### **§ 9**

1. Warunkiem otrzymania świadczeń socjalnych przez pracownika jest:
  - 1) w przypadku ubiegania się o dofinansowanie do wypoczynku za tzw. „wczasy pod gruszą” złożenie wniosku o przyznanie świadczeń, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 na dwa dni przed planowanym urlopem,
  - 2) w przypadku ubiegania się o jednorazową pomoc grudniową złożenie wniosku o przyznanie świadczeń socjalnych (załącznik nr 1) w terminie podanym do powszechnej wiadomości,
  - 3) w przypadku ubiegania się o jednorazową pomoc wiosenną złożenie wniosku o przyznanie świadczeń socjalnych (załącznik nr 1) w terminie podanym do powszechnej wiadomości.

W indywidualnych przypadkach mogą być uwzględnione wnioski złożone po terminie pod warunkiem dostępności środków na świadczenia.

2. Warunkiem otrzymania świadczeń socjalnych przez emeryta i rencistę jest złożenie w terminie do 31 maja lub innym podanym do powszechnej wiadomości, wniosku o przyznanie i wypłatę świadczeń socjalnych według wzoru stanowiącego załącznik nr 2.
3. Pomoc socjalna (zapomoga) - finansowa lub rzeczowa przyznawana jest na podstawie uzasadnionego wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 3. Do wniosku należy dołączyć wszelkie dokumenty potwierdzające fakty opisane we wniosku.



DIREKTOR  
Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie  
we Włocławku

Piotr Stalcman



**WNIOSEK PRACOWNIKA O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH****Część A**

Wnioskodawca: .....

Data Urodzenia: ..... Nr kontaktowy: .....

Dział: .....

**1. Proszę o przyznanie w ..... roku:**

<p><b>Dofinansowanie do wypoczynku tzw. „wczasy pod gruszą”</b></p> <p><input type="checkbox"/> dla mnie</p>
<p><b>Jednorazowej wiosennej pomocy finansowej</b></p> <p><input type="checkbox"/> dla mnie</p>
<p><b>Jednorazowej grudniowej pomocy finansowej</b></p> <p><input type="checkbox"/> dla mnie</p> <p><input type="checkbox"/> dla dzieci                      Liczba dzieci: _____</p> <p>(świadczenie przysługuje dziecku do 18 roku życia, bez względu na miesiąc ukończenia)</p>

**2. Dzieci, dla których pracownik ubiega się o przyznanie świadczeń:**

(uzupełniają pracownicy chcący ubiegać się o dofinansowanie na jednorazową grudniową pomoc finansową dla dziecka)

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data Urodzenia	Miejsce nauki dziecka	Rodzaj świadczenia

Czy drugi rodzic/opiekun prawny dziecka/dzieci jest pracownikiem Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku?

 TAK NIE

A

## Część B

WNIOSKODAWCA		
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że <b>przeciętne miesięczne dochody brutto*</b> moje i wszystkich członków mojej rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:		
Lp.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko
W przeliczeniu na jedną osobę wyniosły ..... zł/miesiąc/os. (łącznie suma dochodów za poprzedni rok osób branych pod uwagę podzielona przez liczbę tych osób podzielona przez 12 miesięcy) słownie..... .....		
<input type="checkbox"/> Odmawiam podania szczegółowej informacji o mojej sytuacji materialnej i jestem świadomy, iż odmowa oznacza możliwość otrzymania świadczenia socjalnego w najniższej wysokości odpowiadającej kwocie z najniższego progu dochodowego.		

1. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karniej, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znam mi się przepisy Kodeksu karnego (art. 233 § 1 i 2 kk) o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)

\*/dochodem brutto jest: roczna suma dochodów brutto (suma przychodów pomniejszonych tylko o koszty uzyskania przychodów) pracownika, współmałżonka, innych członków rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących oraz prowadzących wspólne gospodarstwo domowe brana pod uwagę przy składaniu do Urzędu Skarbowego zeznania podatkowego, a także innych dochodów (w tym alimentów, świadczenia wychowawczego 500+). W przypadku dochodów z działalności gospodarczej bierze się pod uwagę dochód wykazany w rozliczeniu rocznym, jeżeli jest niższy od kwoty zadeklarowanej podstawy do naliczenia składki na ubezpieczenie społeczne, za dochód uznaje się kwotę tej podstawy za każdy miesiąc prowadzenia działalności.



**Część C - wypełnia specjalista ds. finansowo-księgowych i kadr**

Stwierdzam, że Pan/Pani.....

Dział .....

korzystał/a z urlopu wypoczynkowego od ..... do .....

\_\_\_\_\_

(podpis oświadczającego)

**Część D - Decyzja pracodawcy**

Wnioskującemu.....

zatwierdzono do wypłaty ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

kwotę zł:..... słownie zł .....

.....

Włocławek dn. ....

\_\_\_\_\_

(podpis Dyrektora)

DYREKTOR  
Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie  
we Włocławku

Piotr Stoltman



## WNIOSEK EMERYTA/RENCISTY O PRYZNANIE I WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

### Część A

Imię i Nazwisko ..... Nr kontaktowy: .....

Adres: ..... PESEL .....

Nr legitymacji emeryta/rencisty.....

Świadczenia socjalne, o które wnioskuję proszę przekazać na moje konto osobiste nr:

.....

1. Proszę o przyznanie w ..... roku:

Dofinansowanie do wypoczynku tzw. „wczasy pod gruszą”

dla mnie

Jednorazowej wiosennej pomocy finansowej

dla mnie

Jednorazowej grudniowej pomocy finansowej

dla mnie

## Część B

<b>WNIOSKODAWCA</b>		
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że <b>przeciętne miesięczne dochody brutto*</b> moje i wszystkich członków mojej rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:		
<b>Lp.</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Imię i nazwisko</b>
W przeliczeniu na jedną osobę wyniosły ..... zł/miesiąc/os. (łącznie suma dochodów za poprzedni rok osób branych pod uwagę podzielona przez liczbę tych osób podzielona przez 12 miesięcy) słownie..... .....		
<input type="checkbox"/> Odmawiam podania szczegółowej informacji o mojej sytuacji materialnej i jestem świadomy, iż odmowa oznacza możliwość otrzymania świadczenia socjalnego w najniższej wysokości odpowiadającej kwocie z najniższego progu dochodowego.		

2. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu karnego (art. 233 § 1 i 2 kk) o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

\_\_\_\_\_ (data i podpis wnioskodawcy)

\*/dochodem brutto jest: roczna suma dochodów brutto (suma przychodów pomniejszonych tylko o koszty uzyskania przychodów) pracownika, współmałżonka, innych członków rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących oraz prowadzących wspólne gospodarstwo domowe brana pod uwagę przy składaniu do Urzędu Skarbowego zeznania podatkowego, a także innych dochodów (w tym alimentów, świadczenia wychowawczego 500+). W przypadku dochodów z działalności gospodarczej bierze się pod uwagę dochód wykazany w rozliczeniu rocznym, jeżeli jest niższy od kwoty zadeklarowanej podstawy do naliczenia składki na ubezpieczenie społeczne, za dochód uznaje się kwotę tej podstawy za każdy miesiąc prowadzenia działalności.

## Część C - Decyzja pracodawcy

DYREKTOR  
Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie  
we Włocławku

Piotr Stalcman

Wnioskującemu.....
zatwierdzono do wypłaty ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
kwotę zł:..... słownie zł .....
.....
Włocławek dn. ....
_____ (podpis Dyrektora)



## Część B

<b>WNIOSKODAWCA</b>		
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że <b>przeciętne miesięczne dochody brutto*</b> moje i wszystkich członków mojej rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:		
<b>Lp.</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Imię i nazwisko</b>
W przeliczeniu na jedną osobę wyniosły ..... zł/miesiąc/os. (łącna suma dochodów za poprzedni rok osób branych pod uwagę podzielona przez liczbę tych osób podzielona przez 12 miesięcy)		
słownie..... .....		
<input type="checkbox"/> Odmawiam podania szczegółowej informacji o mojej sytuacji materialnej i jestem świadomy, iż odmowa oznacza możliwość otrzymania świadczenia socjalnego w najniższej wysokości odpowiadającej kwocie z najniższego progu dochodowego.		

2. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu karnego (art. 233 § 1 i 2 kk) o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

\_\_\_\_\_ (data i podpis wnioskodawcy)

\*/dochodem brutto jest: roczna suma dochodów brutto (suma przychodów pomniejszonych tylko o koszty uzyskania przychodów) pracownika, współmałżonka, innych członków rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących oraz prowadzących wspólne gospodarstwo domowe brana pod uwagę przy składaniu do Urzędu Skarbowego zeznania podatkowego, a także innych dochodów (w tym alimentów, świadczenia wychowawczego 500+). W przypadku dochodów z działalności gospodarczej bierze się pod uwagę dochód wykazany w rozliczeniu rocznym, jeżeli jest niższy od kwoty zadeklarowanej podstawy do naliczenia składki na ubezpieczenie społeczne, za dochód uznaje się kwotę tej podstawy za każdy miesiąc prowadzenia działalności.

## Część C - Decyzja Pracodawcy

DYREKTOR  
Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie  
we Włocławku

Piotr Stoleman

Wnioskującemu.....
zatwierdzono do wypłaty ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
kwotę zł:..... słownie zł .....
.....
Uzasadnienie: .....
.....
Włocławek dn .....
_____ (podpis Dyrektora)