

**ZARZĄDZENIE NR 9/2022**  
**KIEROWNIKA URZĘDU GMINY GRAJEWO**

z dnia 18 lutego 2022 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu  
Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Grajewo.**

Na podstawie art. 8 ust. 2, art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 746), po uzgodnieniu z pracownikami wybranymi przez załogę do reprezentowania ich interesów zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 13/2020 Kierownika Urzędu Gminy Grajewo z dnia 14 maja 2020 r. z późn. zm. wprowadza się następujące zmiany:

1) § 2 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„**§ 2. 1.** Tworzy się Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych, zwany dalej Funduszem przeznaczony wyłącznie na finansowanie lub dofinansowanie działalności socjalnej, za którą uważa się:

- 1) różne formy wypoczynku krajowego i zagranicznego;
- 2) działalność kulturalno - oświatowa i sportowo – rekreacyjna krajowa i zagraniczna;
- 3) udzielanie pomocy materialnej - rzeczowej lub finansowej;
- 4) udzielanie zwrotnej pomocy na cele mieszkaniowe na warunkach określonych umową.”

2) załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

.....  
(podpis pracownika reprezentującego załogę UG Grajewo)

.....  
(podpis pracownika reprezentującego załogę GOPS Grajewo)

  
**Wójt Gminy Grajewo**  
**Stanisław Szlefer**

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ  
DO KORZYSTANIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH  
W ROKU .....**

**I. Podstawowe dane składającego oświadczenie:**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Imię i nazwisko:     |  |
| Adres zamieszkania:  |  |
| Stanowisko służbowe: |  |

**II. Określenie sytuacji rodzinnej składającego oświadczenie:**

Oświadczam, że w roku ..... w skład mojego gospodarstwa domowego wchodziły/-o ..... osoby/osób, w tym:

| Lp. | Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (nazwisko i imię) | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|
| 1   |                                                                       | WNIOSKODAWCA          |                |
| 2   |                                                                       |                       |                |
| 3   |                                                                       |                       |                |
| 4   |                                                                       |                       |                |
| 5   |                                                                       |                       |                |
| 6   |                                                                       |                       |                |
| 7   |                                                                       |                       |                |

**III. Określenie sytuacji materialnej składającego oświadczenie (\*odpowiednie zaznaczyć):**

\* Oświadczam, że w roku ..... osiągnięty w moim gospodarstwie domowym dochód skutkuje naliczeniem przyznanego mi świadczenia w najniższej jego wysokości

\* Oświadczam, że w roku ..... osoby z mojego gospodarstwa domowego osiągnęły następujące dochody:

| Lp.                                                      | Źródło dochodu*                                            | Wysokość dochodu wnioskodawcy w zł** | Wysokość dochodu małżonka w zł** | Wysokość dochodu dzieci w zł** |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 1                                                        | Umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło              |                                      |                                  |                                |
| 2                                                        | Gospodarstwo rolne, działalność gospodarcza                |                                      |                                  |                                |
| 3                                                        | Świadczenia z pomocy społecznej, renty rodzinne, pozostałe |                                      |                                  |                                |
| <b>Średniomiesięczny dochód przypadający na 1 osobę:</b> |                                                            |                                      |                                  |                                |

\*\* składniki uwzględnione w rocznym zeznaniu podatkowym (przychód pomniejszony o: koszty uzyskania przychodów, składki na ubezpieczenia społeczne); dochód z gospodarstwa rolnego ustalony na podstawie aktualnie obowiązującej wysokości przeciętnego dochodu z pracy w rolnictwie z 1 ha przeliczeniowego

*Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i jestem w posiadaniu dokumentów, na podstawie których zadeklarowałem/am powyższe dochody. Prawdziwość informacji zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu oraz treść dokumentów przedstawionych do wglądu Komisji Socjalnej potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań określonych w art. 233 Kodeksu karnego.*

.....  
(data i czytelny podpis)