

ZARZĄDZENIE NR 272/2019  
BURMISTRZA MIASTA I GMINY NAKŁO NAD NOTECIĄ

z dnia 17 grudnia 2019 r.

**w sprawie zmiany zarządzenia w sprawie gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń  
Socjalnych**

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 ze zm.), art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1352 ze zm.) oraz art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 263 ze zm.), zarządzam, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiący załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 43/2017 Burmistrza Miasta i Gminy Nakło nad Notecią z dnia 21 lutego 2017 r. oraz Zarządzenia nr 171/2018 Burmistrza Miasta i Gminy Nakło nad Notecią z dnia 9 października 2018 r. w sprawie gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych w prowadzi się następujące zmiany:

1) § 11 ust. 1 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, długotrwałą chorobą (tzw. zapomogi losowe – tabela nr 4 w załączniku Nr 1 do Regulaminu) – przyznawana jest: dwa razy do roku, a w sytuacjach wyjątkowych częściej, na wniosek: samej osoby uprawnionej, pracodawcy, bezpośredniego przełożonego, opiekuna lub związku zawodowego;”;

2) § 12 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Dofinansowanie przyznawane jest raz na dwa lata i dotyczy tylko jednej z wymienionych w ust. 1 form wypoczynku.”;

3) § 20 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Załącznik nr 1 – tabele wysokości świadczeń finansowych z ZFŚS

- a) tabela nr 1 – dopłaty do różnych form wypoczynku zorganizowanego indywidualnie;
- b) tabela nr 2 – dopłaty do świadczeń w ramach prowadzonej działalności sportowo-rekreacyjnej i kulturalno-oświatowej;
- c) tabela nr 3 – dopłaty do różnych form wyjazdów i spotkań integracyjnych organizowanych przez pracodawcę;
- d) tabela nr 4 – wysokość udzielanej pomocy bezzwrotnej (finansowej lub rzeczowej) w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny (osoby samotnej) w okresie wiosennym i zimowym;
- e) tabela nr 5 – wysokość udzielanej pomocy bezzwrotnej (finansowanej lub rzeczowej) w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną (tzw. zapomogi zwykłe – socjalne) oraz w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi i długotrwałą chorobą lub śmiercią (tzw. zapomogi losowe);”;

4) załącznik nr 1 i 2 otrzymuje brzmienie odpowiednio z załącznikiem nr 1 i 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Przewodniczącemu Komisji Socjalnej.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 roku.

BURMISTRZ  
  
Sławomir Napierała



**Tabela nr 4**  
**Wysokość udzielanej pomocy bezzwrotnej (finansowej lub rzeczowej) w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny (osoby samotnej) w okresie wiosennym i zimowym**

Próg dochodu	Wysokość pomocy finansowej lub rzeczowej stanowiąca odpowiedni % kwoty bazowej przy ustalonej wysokości świadczenia
I	100 %
II	80 %
III	60 %
IV	40 %
* Pomoc przyznaje się łącznie na całą rodzinę (uprawnioną do pomocy socjalnej zgodnie z § 8 Regulaminu).	

**Tabela nr 4**  
**Wysokość udzielanej pomocy bezzwrotnej (finansowej lub rzeczowej) w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną (tzw. zapomogi zwykłe – socjalne) oraz w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi i długotrwałą chorobą (tzw. zapomogi losowe)**

Próg dochodu	Wysokość tzw. zapomogi zwykłej	Wysokość tzw. zapomogi losowej
I	do 1.500 zł	do 2.500 zł
II	do 1000 zł	do 1.500 zł
III	do 700 zł	do 1000 zł
IV	do 500 zł	do 700 zł
* Pomoc przyznaje się łącznie na całą rodzinę (uprawnioną do pomocy socjalnej zgodnie z § 8 Regulaminu). W sytuacjach nadzwyczajnych pracodawca może podjąć indywidualną decyzję co do wysokości przyznanej pomocy.		

Progi dochodowe określone w tabelach 1-5 określa się na podstawie pkt III. (Tabela dochodowa) w załączniku Nr 2 do Regulaminu.

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr ...../2019  
Burmistrza Miasta i Gminy Nakło nad Notecią  
z dnia 17 grudnia 2019 r.

**Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS**

**Komisja Socjalna**

w/m

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Pracownik/emeryt/rencista\***

.....  
Aktualny/ostatni zakład pracy, dot. umów o pracę \*

.....  
(nr telefonu)

**Informacja<sup>1)</sup>**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS**

**I.** Informuję, że w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby (uprawnione zgodnie z § 8 Regulaminu do korzystania z ZFŚS) / jestem osobą samotną<sup>2)</sup>

Lp.	imię i nazwisko	- stopień pokrewieństwa - wiek (w przypadku dzieci – ukończony w danym roku kalendarzowym)	Inne informacje (np. stopień niepełnosprawności; gdy dziecko ukończyło 18 lat informacja o dalszym kształceniu)
1	..... wnioskodawca		
2			
3			
4			
5			

6			
---	--	--	--

**II. Średni dochód miesięczny<sup>2)</sup> przypadający na osobę – to suma dochodów wszystkich członków rodziny (wymienionych w pkt.I) podzielona przez liczbę tych członków i przez 12 miesięcy. **Odpowiednio zaznaczyć w tabeli dochodowej w pkt. III.****

**III. Tabela dochodowa.**

- W przypadku osób samotnych (tzn. samotnie zamieszkujących i prowadzących jednoosobowe gospodarstwo domowe) wartość progu dochodowego określona w pkt. III (tabela dochodowa) ulega zwiększeniu o 1000 zł.
- W przypadku gospodarstw domowych w skład których wchodzi osoby o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności wartość progu dochodowego określona w pkt. III (tabela dochodowa) ulega zwiększeniu o 1000 zł

Dochód na osobę z pkt. II	Progi dochodowe	Właściwe zaznaczyć znakiem X
do 3.000 zł	I próg	
do 3.500 zł	II próg	
do 4.000 zł	III próg	
powyżej 4.000 zł	IV próg	

**Prawdziwość danych zawartych w niniejszej informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 16 Regulaminu w związku z § 3 ust. 5 Regulaminu ZFŚS.**

Zgoda na przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 6 ust 1 pkt a w zw. z art. 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetworzenie moich danych osobowych **w celu przyznawania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

.....  
(data i podpis składającego informację)

\*niepotrzebne skreślić

Do wniosku należy załączyć również zgodę na przetwarzanie danych osobowych w ramach ZFŚS pozostałych osób wymienionych w informacji powyżej 16 roku życia

**Objaśnienia do informacji:**

<sup>1)</sup>zgodnie z § 3 ust. 1 Regulaminu informacja składana jest do dnia 15 marca każdego roku, a przez osoby zatrudnione po tej dacie w terminie jednego miesiąca od daty zatrudnienia. Osoba, która nie złożyła takiej informacji lub złożyła ją po terminie, nie będzie mogła w danym roku korzystać z ulgowych świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS.

<sup>2)</sup>oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny uprawnionego, zgodnie z § 8 Regulaminu, do korzystania z pomocy funduszu), i podzielony przez 12. Do dochodu brutto wlicza się wszystkie uzyskane dochody członków rodziny podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz dochody uzyskane za granicą (przeliczone na zł) niezależnie od tego czy podlegają opodatkowaniu w Polsce czy są zwolnione (art. 27 ust. 8, 9 i 9a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych).

**Przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego - przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się**

*dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.*

***Przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej -przyjmuje się dochód za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja. I tak:***

*-przy działalności opodatkowanej na zasadzie art. 30 c (PIT – 36L - podatek liniowy) i art. 27 (PIT – 36 zasady ogólne) ustawy podatkowej, przyjmuje się dochód faktycznie osiągnięty;*

*-przy działalności opodatkowanej ryczałtowo (karta podatkowa – PIT – 16 oraz ryczałt ewidencjonowany – PIT – 28), przyjmuje się deklarowaną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (tj. 60% planowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej na dany rok).*

***Uwaga:***

***Gdy w momencie składania lub po złożeniu informacji nastąpiła utrata źródła dochodu ( utrata pracy), zmniejszyła(zgon, rozwód) lub zwiększyła (urodzenie dziecka) liczba członków rodziny, w porównaniu do sytuacji w roku poprzednim podaje się aktualne osiągnięty dochód, a następnie wylicza się średni miesięczny dochód rodziny zgodnie z zasadami podanymi powyżej ( tj. dochody pozostałych członków rodziny przyjmuje się z roku poprzedniego).***

***Gdy informację składa uprawniony, który podjął dopiero pierwszą pracę podaje aktualne dochody podzielone przez liczbę miesięcy, za które je osiągnął.***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**dotycząca ochrony danych osobowych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że:

1. Administratorem Pana/ Pani danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miasta i Gminy w Nakle nad Notecią jest:

**Burmistrz Miasta i Gminy**

**ul. Księdza Skargi 7, 89-100 Nakło nad Notecią**

email: **urząd@gmina-naklo.pl**

2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) celem **przyznawania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

3. Podanie danych nie jest obowiązkowe, brak podania danych osobowych powoduje wstrzymanie realizacji przyznania świadczenia.

4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny związany z przyznaniem świadczenia oraz przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.

5. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

6. Posiada Pan/ Pani prawo do:

a. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania\*\*;

b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych\*\*;

c. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem\*\*;

d. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

7. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta i Gminy w Nakle nad Notecią jest:

**Arnold Paszta**

email: **iod@umig.naklo.pl**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli ma zastosowanie

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w ramach ZFŚS  
dotyczy pozostałych osób wymienionych w informacji o dochodach powyżej 16 roku życia**

Zgodnie z art. 6 ust 1 pkt a w zw. z art. 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych i wrażliwych w celu przyznawania z świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis osoby uprawnionej)
..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis osoby uprawnionej)
..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis osoby uprawnionej)
..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis osoby uprawnionej)