

Zarządzenie nr 1/2025
Dyrektora Centrum Kultury i Spotkań Europejskich
w Białogardzie z dnia 01 stycznia 2025 roku

w sprawie wprowadzenia zmian do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych Centrum Kultury i Spotkań Europejskich w Białogardzie

Na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń
Socjalnych (t. j. z dnia 24 maja 2023r. Dz.U. z 2023r., poz.998)

zarządzam, co następuje:

§ 1

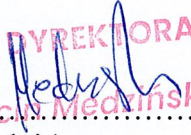
Wprowadzam zmiany aneksem nr 1/2025 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych. Nowe brzmienie otrzymują załączniki numer 3,4,5, 6,8,9

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierzam Przewodniczącemu Komisji Socjalnej.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

P.O. DYREKTORA

...Marcin Medziński...
(podpis)

Białogard, 01.01.2025 r.

Aneks nr *1/2025*

do

Regulaminu

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Centrum Kultury i Spotkań Europejskich w Białogardzie

- I. Wprowadza się zmianę w załącznikach nr 3,4,5,6,8,9 regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Kultury i Spotkań Europejskich w Białogardzie.
- II. Zmienione załączniki stanowią integralną część aneksu.

P.O. DYREKTORA

Marcin Medziński
.....

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)

**CENTRUM KULTURY
I SPOTKAŃ EUROPEJSKICH**
ul. 1 Maja 15, 78-200 Białogard
tel./fax 94 311 90 90
NIP 672-202-96-77 REGON 320551353

Załącznik nr 3
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Centrum Kultury i Spotkań Europejskich w Białogardzie

Dopłata do wypoczynku urlopowego, tzw. „Wczasy pod gruszą”

Przychód brutto przypadający na jednego członka w rodzinie	Kwota dopłaty*
do 3500 zł	1000 zł
od 3501 zł do 4300 zł	850 zł
od 4301 zł do 4900 zł	700 zł
od 4901 zł do 5500 zł	550 zł
pow. 5501 zł	400 zł

P.O. DYREKTORA
[Signature]
Marcin Medziński

Dofinansowanie z okazji Świąt Wielkanocnych

Przychód brutto przypadający na jednego członka w rodzinie	Kwota dopłaty
do 3500 zł	500 zł
od 3501 zł do 4300 zł	425 zł
od 4301 zł do 4900 zł	350 zł
od 4901 zł do 5500 zł	275 zł
pow. 5501 zł	200 zł

Dofinansowanie z okazji Świąt Bożego Narodzenia

Przychód brutto przypadający na jednego członka w rodzinie	Kwota dopłaty
do 3500 zł	700 zł
od 3501 zł do 4300 zł	595 zł
od 4301 zł do 4900 zł	490 zł
od 4901 zł do 5500 zł	385 zł
pow. 5501 zł	280 zł

P.O. DYREKTORA
Moc
Marcin Medziński

CENTRUM KULTURY
I SPOTKAŃ EUROPEJSKICH
ul. 1 Maja 15, 78-200 Białogard
tel./fax 94 311 90 90
NIP 672-202-96-77 REGON 320551353

Białogard,

Komisja Socjalna
Centrum Kultury i Spotkań Europejskich
w Białogardzie

Wniosek o udzielenie dopłaty z tytułu „Wczasów pod gruszą” z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko pracownika

Miejsce zamieszkania

Urlop zostanie wykorzystany w terminie od do

Jednocześnie oświadczam, że łączne przychody brutto za rok poprzedzający rok złożenia wniosku, w mojej rodzinie wynoszą miesięcznie w przeliczeniu na jedną osobę*:

- do 3500 zł

- od 3501 zł do 4300 zł

- od 4301 zł do 4900 zł

- od 4901 zł do 5500 zł

- pow. 5501 zł

* właściwe podkreślić

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem i upoważniam pracodawcę do kontroli złożonego przeze mnie oświadczenia.

.....
(podpis)

Decyzja Komisji:

Przyznaje się dofinansowanie z tytułu „Wczasów pod gruszą” w wysokości:
.....% świadczenia, tj. kwotę:

Przewodniczący Członek Członek.....

Zatwierdzam:

P.O. DYREKTORA
Marcin Medziński

Białogard,.....

Komisja Socjalna
Centrum Kultury i Spotkań Europejskich
w Białogardzie

Wniosek o przyznanie pomocy materialnej w okresie Świąt z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko pracownika

Miejsce zamieszkania

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia okolicznościowego z okazji świąt.

Jednocześnie oświadczam, że łączne przychody brutto za rok poprzedzający rok złożenia wniosku, w mojej rodzinie wynoszą miesięcznie w przeliczeniu na jednego członka rodziny*:

- do 3500 zł

- od 3501 zł do 4300 zł

- od 4301 zł do 4900 zł

- od 4901 zł do 5500 zł

- pow. 5501 zł

* właściwe podkreślić

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem i upoważniam pracodawcę do kontroli złożonego przeze mnie oświadczenia.

.....
(podpis)

Decyzja Komisji:

Przyznaje się dofinansowanie z tytułu Świąt w wysokości:% świadczenia,
tj. kwotę:

Przewodniczący Członek Członek.....

Zatwierdzam:

.....

P.O. DYREKTORA
Marcin Modziński

**CENTRUM KULTURY
I SPOTKAŃ EUROPEJSKICH**
ul. 1 Maja 15, 78-200 Białogard
tel./fax 94 311 90 90
NIP 672-202-96-77 REGON 320551353

Załącznik nr 8
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Centrum Kultury i Spotkań Europejskich w Białogardzie

**Dopłata do imprez kulturalno-oświatowych, imprez sportowo-
rekreacyjnych oraz do wydatków za korzystanie z obiektów i urządzeń
sportowych**

Przychód brutto przypadający na jednego członka w rodzinie	Kwota dopłaty*
do 3500 zł	300 zł
od 3501 zł do 4300 zł	255 zł
od 4301 zł do 4900 zł	210 zł
od 4901 zł do 5500 zł	165 zł
pow. 5501 zł	120 zł

Kwota dopłat obowiązuje na dany rok.

P.O. DYREKTORA
Med
Marcin Medziński

**CENTRUM KULTURY
I SPOTKAŃ EUROPEJSKICH**
ul. 1 Maja 15, 78-200 Białogard
tel./fax 94 311 90 90
NIP 672-202-96-77 REGON 320551357

Białogard,

**Komisja Socjalna
Centrum Kultury i Spotkań Europejskich
w Białogardzie**

Wniosek o udzielenie dopłaty z tytułu imprezy kulturalno-oświatowej, imprezy sportowo-rekreacyjnej oraz wydatków za korzystanie z obiektów i urządzeń sportowych* z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko pracownika

Miejsce zamieszkania

Jednocześnie oświadczam, że łączne przychody brutto za rok poprzedzający rok złożenia wniosku, w mojej rodzinie wynoszą miesięcznie w przeliczeniu na jedną osobę*:

- do 3500 zł

- od 3501 zł do 4300 zł

- od 4301 zł do 4900 zł

- od 4901 zł do 5500 zł

- pow. 5501 zł

* właściwe podkreślić

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem i upoważniam pracodawcę do kontroli złożonego przeze mnie oświadczenia.

.....
(podpis)

Decyzja Komisji:

Przyznaje się dofinansowanie z tytułu kwotę:
.....

Przewodniczący

Członek

Członek.....

*podkreślić właściwe

P.O. DYREKTORA
Med
Marcin Medziński