

**Zarządzenie Nr 48/2023**  
**Wójta Gminy Zagnańsk**  
**z dnia 15 lutego 2023 r.**

**w sprawie zmiany w Regulaminie zakładowego funduszu świadczeń  
socjalnych w Urzędzie Gminy w Zagnańsku**

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 40) oraz § 9 Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Urzędzie Gminy w Zagnańsku przyjętego Zarządzeniem Nr 115/2017 Wójta Gminy Zagnańsk z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Urzędzie Gminy w Zagnańsku, zmienianego Zarządzeniem Nr 21/2019 Wójta Gminy Zagnańsk z dnia 6 lutego 2019 r. oraz Zarządzeniem Nr 35/2021 Wójta Gminy Zagnańsk z dnia 1 marca 2021 r., zarządzam, co następuje:

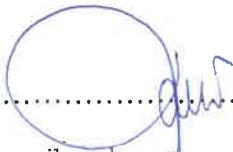
W obowiązującym Regulaminie zakładowego funduszu świadczeń socjalnych dokonuje się następujących zmian:

**§1.** 1. Zmienia się treść załącznika Nr 1 do regulaminu „Tabela grup dochodowych” i otrzymuje nowe brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Zmienia się treść załącznika Nr 2 do regulaminu „Oświadczenie o dochodach” i otrzymuje nowe brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§2.** Pozostałe postanowienia regulaminu nie ulegają zmianie.

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



(pracownik wybrany przez załogę  
do reprezentowania jej interesów)



(pieczęć i podpis pracodawcy)

### Tabela grup dochodowych

<b>Grupa dochodowa</b>	<b>Przeciętny dochód miesięczny netto na członka rodziny</b>
I	do 1 900,00 zł
II	od 1 901,00 zł do 3 000,00 zł
III	od 3 001,00 zł do 4 000,00 zł
IV	powyżej 4 000,00 zł

  
**WÓJT GMINY**  
Wojciech Słefarski

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

### Oświadczenie o dochodach

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie w roku ..... wyniósł\*:

- a) do 1 900,00 zł,
- b) od 1 901,00 zł do 3 000,00 zł,
- c) od 3 001,00 zł do 4 000,00 zł,
- d) powyżej 4 000,00 zł.

Powyższa informacja będzie podstawą przyznawania świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w ..... roku.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....  
(czytelny podpis pracownika/emeryta/rencisty)

**WÓJT GMINY**  
*Wojciech Słafarski*

\* właściwie podkreślić