Zarządzenie Nr 35/2021
Wójta Gminy Zagnańsk
z dnia 1 marca 2021 r.

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

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 713) oraz §9 Regulaminu 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 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.

Kierownik Referatu Organizacyjnego
i Spraw Obywatelskich
Paweł Giestak

.....

(pracownik wybrany przez załogę
do reprezentowania jej interesów)

WÓJT GMINY
Wojciech Klefarski

.....

(pracodawca)

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
w Urzędzie Gminy w Zagnańsku

Tabela grup dochodowych

Grupa dochodowa	Przeciętny dochód miesięczny netto na członka rodziny
I	do 1 400,00 zł
II	od 1 401,00 zł do 2 400,00 zł
III	od 2 401,00 zł do 3 400,00 zł
IV	powyżej 3 400,00 zł

WÓJT GMINY
Wojciech Ślefarski

Załącznik Nr 2 do Regulaminu
zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
w Urzędzie Gminy w Zagnańsku

..... (imię i nazwisko)

..... (miejscowość, data)

..... (adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie o dochodach

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

a) do 1 400,00 zł,

b) od 1 401,00 zł do 2 400,00 zł,

c) od 2 401,00 zł do 3 400,00 zł,

d) powyżej 3 400,00 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 Piefarski

* właściwe podkreślić