

Zarządzenie nr 27/2017

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łomży z dnia 11.09.2017r

w sprawie wprowadzenia zmian w załączniku nr 14 do zarządzenia nr 0162/A/20/2010 stanowiącego
Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w
Łomży

§1

W § 3 niniejszego regulaminu dodaje się punkt 3 o następującym brzmieniu :

„ 3. Środki funduszu mogą być przeznaczone na działalność sportową w postaci dofinansowania do karty Multisport .

3.1.Dofinansowanie do karty Multisport odbywa się na pisemny wniosek pracownika stanowiący

załącznik nr3 do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz po złożeniu oświadczenia o dochodach stanowiącego załącznik nr 1 do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

3.2.Zasady dofinansowania do karty Multisport opisane są w załączniku nr 5 *do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych* .

3.3.Dodatkowo pracownik składa wniosek o zgłoszenie do programu Multisport stanowiący załącznik nr 6 *do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych*”.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania .

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Łomży
mgr inż. Wiesław Jagielak

Załącznik nr 5

**TABELA DO PRYZNAWANIA DOFINASOWANIA DO KARNETU
SPORTOWO REKREACYJNEGO DLA PRACOWNIKÓW
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁOMŻY**

	Przedział dochodów na osobę w rodzinie zgodnie ze złożonym oświadczeniem	Wysokość dofinansowania do karnetu sportowo rekreacyjnego
I próg	0-1000 zł na osobę w rodzinie	40
II próg	1001-1500zł na osobę w rodzinie	36
III próg	1501-2000zł na osobę w rodzinie	32
IV próg	Powyżej 2001zł na osobę w rodzinie	30

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Łomży

mgr inż. Wiesław Jagielak

Nazwisko i imię pracownika/emeryta.....

Numer telefonu

Oświadczenie o dochodach

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny mój i członków mojej rodziny za 1 miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o dofinansowanie wynosi (dochód netto):

Lp	Imię Nazwisko pracownika oraz członków jego rodziny	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Miejsce pracy i nauki	Wysokość dochodów

Łączny dochód gospodarstwa domowego wynosi

Średni dochód miesięczny na 1 członka rodziny wynosi

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

Data Podpis pracownika/emeryta

Za dochód uważa się wszelkie przychody z tytułu :

- zatrudnienia , działalności gospodarczej , umów zlecenie lub o dzieło ,
- alimentów , stypendiów , emerytur i rent ,
- oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej ,
- dochód z gospodarstwa rolnego

.....
imie i nazwisko

.....
Nr telefonu

Wniosek:

o udzielenie świadczenia finansowego

o udzielenie dofinansowania

Proszę o przyznanie świadczenia finansowego w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku letniego dzieci i młodzieży

Proszę o przyznanie zapomogi losowej (opis sytuacji w załączeniu)

Proszę o dofinansowanie do wycieczki

Proszę o dofinansowanie do zakupu paczki dla dziecka do lat 15

Proszę o dofinansowanie zakupu biletu nacena biletu

Proszę o dofinansowanie do karnetu sportowo rekreacyjnego

Oświadczam ,że mój dochód na osobę w rodzinie za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku wynosi netto

Data i podpis pracownika/ emeryta

Decyzją komisji przyznano kwotę:.....

.....
Akceptacja Dyrektora

***Proszę postawić znak x przy odpowiednio wnioskowanej pomocy**

.....
Imię i nazwisko pracownika

Miejscowość, dnia.....

.....
Dział, Stanowisko

Wniosek pracownika

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgłoszenie mojej osoby do programu MultiSport. Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty:

Proszę zaznaczyć wybraną opcję karty MultiSport:

PLUS
.....zł

Active
.....zł

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującymi zasadami korzystania z kart Multisport.

Oświadczam, że karta Multisport jest własnością firmy Benefit Systems i zobowiązuję się do zwrotu karty w przypadku mojej rezygnacji z programu.

Potwierdzam zgodność zgłoszonych przeze mnie informacji, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data i podpis pracownika

Potwierdzam odbiór karty Multisport

.....
Data i podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5

**TABELA DO PRYZNAWANIA DOFINASOWANIA DO KARNETU
SPORTOWO REKREACYJNEGO DLA PRACOWNIKÓW
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁOMŻY**

	Przedział dochodów na osobę w rodzinie zgodnie ze złożonym oświadczeniem	Wysokość dofinansowania do karnetu sportowo rekreacyjnego
I próg	0-1000 zł na osobę w rodzinie	40
II próg	1001-1500zł na osobę w rodzinie	36
III próg	1501-2000zł na osobę w rodzinie	32
IV próg	Powyżej 2001zł na osobę w rodzinie	30

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Łomży
mgr inż. Wiesław Jagielak