

ZARZĄDZENIE NR 5/2025
DYREKTORA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ DLA OSÓB PRZEWLEKLE
PSYCHICZNIE CHORYCH W KROWICY LASOWEJ

z dnia 7 stycznia 2025 r.

w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych w Krowicy Lasowej

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 923 ze zm.) oraz art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 1881 z późn. zm.)

zarządza się, co następuje:

§ 1. Traci moc załącznik nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych w Krowicy Lasowej

§ 2. Wprowadza się Załącznik nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych w Krowicy Lasowej o treści zawartej w załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się członkom Komisji Socjalnej.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe
Psychicznie Chorych w Krowicy Lasowej

Patrycja Mulawa

.....
(imię i nazwisko).....
(adres zamieszkania)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E***o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej rodziny osoby uprawnionej do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych***

Oświadczam, że w roku _____ moja rodzina osiągnęła średni miesięczny **dochód brutto** w przeliczeniu na jednego członka rodziny w wysokości:

Tabela dochodowa

Średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego	Progi dochodowe	Właściwe zaznaczyć znakiem X
do 3000,00zł brutto	I próg	
3001,00zł – 4000,00zł brutto	II próg	
powyżej 4001,00zł brutto	III próg	

Oświadczam, że moja rodzina składa się z _____ osób:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy tylko dzieci)	Uwagi (należy wpisać odpowiednio np. pracuje, uczy się, bezrobotny, emerytura, renta, stopień niepełnosprawności, działalność gospodarcza, prowadzenie gospodarstwa rolnego.)
1.		Wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Za dochód uważa się **sumę miesięcznych przychodów brutto (z roku poprzedniego) wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania**, w tym świadczenia wychowawcze, oraz kwotę alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym.

W przypadku dochodu z tytułu działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym należy wykazać faktycznie uzyskany dochód (obliczony jako różnica między przychodami a kosztami ich uzyskania), natomiast w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (np. w formie karty podatkowej) przyjmuje się, że dochód jest równy zadeklarowanej podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia zdrowotne.

W przypadku dochodu z gospodarstwa rolnego (powyżej 1 ha przeliczeniowego) obliczony na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych znajdujących się w posiadaniu rodziny w poprzednim roku kalendarzowym, przyjmując, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity: Dz. U z 2020 r., poz. 333 ze zmianami), wraz z dochodem z najmu i dzierżawy.

Średni miesięczny dochód na osobę oblicza się dzieląc sumę rocznych dochodów brutto członków rodziny przez 12, a następnie przez sumę członków rodziny uprawnionego.

Osoby, które nie uzyskiwały przychodów w poprzednim roku kalendarzowym, a osiągnęły dochody w roku bieżącym w okresie poprzedzającym złożenie oświadczenia, wykazują wszystkie przychody uzyskane od początku roku do końca miesiąca poprzedzającego złożenie oświadczenia.

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem ZFŚS niezłożenie oświadczenia o dochodzie **skutkuje nierozpatrzeniem wniosku** o przyznanie świadczenia, z wyjątkiem tych opisanych w § 5 ust. 8 Regulaminu ze względu na brak możliwości określenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Za członków rodziny osoby uprawnionej przyjmuje się : współmałżonka, dzieci własne i przysposobione pozostające na utrzymaniu pracownika.

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Jeżeli po złożeniu oświadczenia, w terminie do 30 kwietnia ulegnie zmianie sytuacja materialna i rodzinna w stosunku do sytuacji wykazanej w złożonym już oświadczeniu (np. urodzenie dziecka, zawarcie związku małżeńskiego itp.), to uprawniony składa nowe oświadczenie przeliczając odpowiednio dochody.

Składając niniejszą deklarację oświadczam, że uprzedzony o odpowiedzialności regulaminowej na podstawie przepisów Regulaminu ZFŚS **potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu** oraz przyjmuję za podane informacje pełną odpowiedzialność prawną.

Ponadto **oświadczam pod odpowiedzialnością karną**, że wykazany dochód mojego gospodarstwa domowego podany jest ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe. Znanę są mi przepisy Kodeksu karnego art. 233 § 1 i 2 o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

Krowica Lasowa, dnia

.....

Podpis wnioskodawcy