

Załącznik Nr 4

ZASADY UDZIELANIA POMOCY MATERIALNEJ, RZECZOWEJ I FINANSOWEJ

1. Pomoc rzeczową i finansową przyznaje się:
 - a) dla pracowników,
 - b) dla dzieci pracowników własnych i przysposobionych lub wychowywanych w rodzinie zastępczej, w wieku do ukończenia 18 roku życia,
 - c) dla emerytów i rencistów, którzy rozwiązali z Urzędem Gminy Markowa umowę o pracę w związku z przejściem na emeryturę lub rentę.
2. Warunkiem wypłaty zapomogi losowej jest odpowiednie jej udokumentowanie.
3. O zapomogę losową może ubiegać się zainteresowany pracownik lub w jego imieniu dwoje innych pracowników, przedstawiając umotywowany wniosek.
4. Można też otrzymać zapomogę losową w drodze decyzji Pracodawcy administrującego Funduszem.

Rodzaj zapomogi	Kwota zapomogi dla pracownika w zł	
Zapomoga z tytułu zdarzenia losowego, np. powódź, pożar itp. (wymagane jest poświadczenie odpowiednich służb)	od 400,00 do 1500,00	
Zapomoga losowa z tytułu długotrwałej choroby i kosztów leczenia (wysokość zapomogi jest uzależniona od przedstawionych dokumentów potwierdzających stan zdrowia, koszty leczenia, sytuację materialną i rodzinną)	od 500,00 do 2000,00	
Zapomoga z tytułu trudnej sytuacji materialnej (zapomogi z tego tytułu przyznawane są raz w roku i są opodatkowane)	do 80% najniższego wynagrodzenia brutto obowiązującego w roku poprzednim	700,00
	od 80% do 100% najniższego wynagrodzenia brutto obowiązującego w roku poprzednim	600,00
	powyżej 100% najniższego wynagrodzenia brutto obowiązującego w roku poprzednim	500,00

5. Pomoc finansowa może być realizowana w formie pieniężnej, gotówki, bonów, talonów podlegających wymianie na towary.
6. Pomoc rzeczowa może być realizowana poprzez zakup artykułów spożywczych, niezbędnych sprzętów domowych (AGD), chemii gospodarczej, odzieży, obuwia i opału, leków jak też niezbędnych artykułów i materiałów medycznych.
7. Pomoc finansowa i rzeczowa osobom określonym w § 6 ust. 1 lit. c przyznawana będzie w wysokości do 50% najniższego świadczenia.

Dochód na osobę w rodzinie	Pomoc rzeczowa i finansowa
do 80% najniższego wynagrodzenia brutto obowiązującego w roku poprzednim	200,00 - 1100,00 zł
od 80% do 100% najniższego wynagrodzenia brutto obowiązującego w roku poprzednim	190,00 - 1000,00 zł
powyżej 100% najniższego wynagrodzenia brutto obowiązującego w roku poprzednim	180,00 - 900,00 zł

Załącznik nr 5 lit. A

Imię i nazwisko pracownika : _____

Miejsce zamieszkania : _____

Miejsce pracy: _____

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ
PRACOWNIKA/EMERYTA/RENCISTY**

I. Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z regulaminem do korzystania z ZFŚS/ jestem osobą samotną:

Lp.	Nazwisko	Imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce lub szkoły	pracy nazwa	Inne informacje mogące (np. orzeczenie o niepełnosprawności)

Jestem/nie jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy.*

Korzystam/nie korzystam z Funduszu Świadczeń Socjalnych w innym zakładzie pracy.*

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania świadczenia ZFŚS.

.....
(data i czytelny podpis pracownika)

I. *) nie potrzebne skreślić

