

Aneks Nr 1

do zakładowego regulaminu Funduszu Świadczeń Socjalnych emerytów i rencistów z dnia 01.09.2010r..

W regulaminie korzystania z funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów wprowadza się następujące zmiany:

1. Zmianie ulega numeracja Rozdziałów:

a) jest:

V WARUNKI I ZASADY UDZIELANIA ŚWAIDCZEŃ SOCJALNYCH

zmienia się na :

VI WARUNKI I ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

b) jest:

VI WARUNKI I ZASADY UDZIELANIA POŻYCZEK MIESZKANIOWYCH

zmienia się na :

VII WARUNKI I ZASADY UDZIELANIA POŻYCZEK MIESZKANIOWYCH

c) jest :

VII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

zmienia się na :

VIII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

2. § 9 pkt 8 otrzymuje brzmienie:

„działalność o charakterze socjalnym w postaci zapomogi świątecznej
– Święta Bożego Narodzenia” – **załącznik nr 9**

3. § 17 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„Wysokość środków na dofinansowanie imprez okolicznościowych, kulturalnych, wsparcia finansowego z okazji jubileuszu, zapomóg, upominków, zapomóg świątecznych, różnych form wypoczynku określa roczny preliminarz wydatków.

4. § 18 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„Pożyczkę mieszkaniową można uzyskać do wysokości 3 000 zł
Maksymalny termin spłaty – 30 miesięcy
Pożyczki udzielane będą w ramach posiadanych środków.

5. Wprowadza się nowe tabele dofinansowań :

wycieczki krajowej, wycieczki zagranicznej, wypoczynku rekreacyjnego ,
wypoczynku świątecznego , wczasów wypoczynkowych ,
wczasów profilaktyczno - leczniczych , sanatoriów , kolonii i obozów dla dzieci,
wczasów turystycznych , wsparcia finansowego z okazji jubileuszu , zapomóg świątecznych
- załącznik Nr 1 do Aneksu Nr 1

6. Pozostałe rozdziały nie ulegają zmianie.

Podpisy przedstawicieli:

**Związek Nauczycielstwa Polskiego
Zarząd Oddziału w Gdańsku**

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
Oddział w Gdańsku
80-237 GDAŃSK
ul. Uphagena 26 tel. 58 341 92 11

**Prezes Oddziału ZNP
w Gdańsku**
Teresa Tyl

**NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
Komisja Międzyzakładowa
Pracowników Oświaty i Wychowania**

NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"
Komisja Międzyzakładowa
Pracowników Oświaty i Wychowania
80-218 Gdańsk, ul. Piramowicza 2
tel. 341 15 18, tel. fax 341 15-25

PRZEWODNICZĄCA
Komisji Międzyzakładowej
Pracowników Oświaty i Wychowania
NSZZ "SOLIDARNOŚĆ" w Gdańsku
Bożena Brauer

Gdańsk , dnia 01.10.2011 r.

Załącznik nr 1 do Aneksu Nr 1

TABELA

Dofinansowania do wycieczki krajowej, wycieczki zagranicznej, wypoczynku rekreacyjnego, wypoczynku świątecznego, wczasów wypoczynkowych, wczasów profilaktyczno - leczniczych, sanatoriów, koloni, obozów i zimowisk

Kwota bazowa wycieczki krajowej – 1500 zł

Kwota bazowa wycieczki zagranicznej – 1500 zł

Kwota bazowa wypoczynku rekreacyjnego – 400 zł

Kwota bazowa wypoczynku świątecznego – 1000 zł

Kwota bazowa wczasów wypoczynkowych – 1500 zł

Kwota bazowa wczasów profilaktyczno - leczniczych – 1500 zł

Kwota bazowa sanatoriów – 1000 zł

Kwota bazowa koloni , obozu , zimowiska – 1500 zł

Rzeczywisty koszt w przypadku gdy jest nie wyższy od kwoty bazowej

Lp.	Dochód (netto) na członka rodziny w zł od – do	Procent dofinansowania
1.	do - 1 500	80%
2.	1 501 - 2 000	70%
3.	2 001 - 2 500	60%
4.	2 501 - 3 000	50%
5.	3 001 - powyżej	40%

TABELA

Dopłat do wczasów turystycznych

Kwota bazowa – 500,-

Lp.	dochód (netto) na członka rodziny w zł od - do	Procent dofinansowania
1.	do - 1 500	100%
2.	1 501 - 2 000	90%
3.	2 001 - 2 500	80%
4.	2 501 - powyżej	70%

fr

T A B E L A

Wsparcie finansowe z okazji jubileuszu

Kwota bazowa – 800,-

Lp.	dochód (netto) na członka rodziny w zł od - do	Procent wsparcia finansowego
1.	do - 1 500	100%
2.	1 501 - 2 500	90%
3.	2 501 - powyżej	80%

T A B E L A

Zapomogi Świąteczne

Kwota bazowa – 320,-

Lp.	dochód (netto) na członka rodziny w zł od - do	Procent wartości talonu
1.	do - 1 500	100%
2.	1 501 - 2 000	90%
3.	2 001 - 2 500	80%
4.	2 501 - powyżej	70%

HS

Data wpływu: ____ / ____ / ____

Załącznik Nr 9

ZESPÓŁ
EKONOMICZNO – ADMINISTRACYJNY SZKÓŁ
DZIAŁ SOCJALNY EMERYTÓW I RENCISTÓW
80-218 Gdańsk, ul. Piramowicza 2
tel. (58) 520-21-80

WNIOSEK

o przyznanie emerytom i rencistom zapomogi świątecznej

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
/ kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu /
3. Nr telefonu
4. Nr rachunku bankowego

Gdańsk, dnia

.....
/ podpis emeryta, rencisty /

***wypełnia pracownik socjalny**

Dochód /netto/ na 1 os.

.....
/ podpis pracownika socjalnego /

Zgodnie z decyzją Komisji Socjalnej po akceptacji Dyrektora ZEAS - Protokołu nr **7/2011**
z dnia **29 września** oraz tabelą zawartą w Regulaminie ZFŚS przyznano zapomogę w wysokości:

brutto.....podatek netto

.....
/ podpis pracownika socjalnego /

Kwota do wypłaty

słownie

.....
/ otrzymałam/em / przelew /

.....
stwierdzam wiarygodność podpisu

kos *ch*