

ZARZĄDZENIE NR 19.2014
z dnia 21 marca 2014 r.
BURMISTRZA GMINY BRWINÓW

zmieniające Zarządzenie Nr 42/2011 z dnia 5 maja 2011 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy Brwinów

Działając na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 594 ze zm.) oraz art. 1 i art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 592 z późn. zm.) - w uzgodnieniu z przedstawicielem pracowników - Burmistrz Gminy w Brwinowie zarządza co następuje:

§ 1

W § 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Brwinów stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 42/2011 Burmistrza Gminy Brwinów z dnia 5 maja 2011 r. dodaje się ust 10 w brzmieniu:

„10. Świadczenie Funduszu określone w ust. 1 pkt 6, przyznawane jest pracownikowi wg następujących kryteriów”

Wysokość pieniężnego świadczenia świątecznego dla pracownika zatrudnionego w pełnym wymiarze pracy	Wysokość dochodu netto w przeliczeniu na 1 członka rodziny w miesiącu poprzedzającym wypłatę świadczenia
170,00 złotych	do 1.000,00 złotych
150,00 złotych	od 1.001,00 złotych do 1.500,00 złotych
130,00 złotych	Powyżej 1.501,00 złotych

Dla osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze pracy wysokość pieniężnego świadczenia świątecznego oblicza się proporcjonalnie do wysokości wymiaru pracy.”

§ 2

Dodaje się załącznik Nr 6 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 1.01.2014 r.

RADCA PRAWNY

Michał Folszolt
WA 6056

BURMISTRZ
Gminy Brwinów
Arkadiusz Kosiński

Załącznik do Zarządzenia Nr 19.2014
z dnia 21 marca 2014 r.
Burmistrza Gminy Brwinów

Załącznik Nr 6 do Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy
Brwinów

Brwinów,

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Stanowisko)

.....

(Referat)

O Ś W I A D C Z E N I E

(dotyczy świadczeń określonych w § 3 ust 1 pkt 6).

Oświadczam, że dochód netto na jednego członka mojej rodziny w miesiącu
wynosił złotych (słownie).....

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

Oświadczam, że w przypadku podania nieprawdziwych danych mogę być zobowiązany/a do zwrotu świadczenia wraz z odsetkami ustawowymi oraz ponieść odpowiedzialność pracowniczą z tego tytułu.

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