

ZARZĄDZENIE Nr 22/2026

WÓJTA GMINY ZŁOTA

z dnia 16 marca 2026 r.

zmieniające zarządzenie nr 52/2025 Wójta Gminy Złota z dnia 11 czerwca 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Złota i jednostek organizacyjnych Gminy

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2025 r. poz. 1153 ze zm.), oraz art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 288 ze zm.) zarządza się co następuje:

§ 1.

W zarządzeniu nr 52/2025 Wójta Gminy Złota z dnia 11 czerwca 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Złota i jednostek organizacyjnych Gminy wprowadza się następującą zmianę:

1. Załącznik nr 9 do Zarządzenia nr 52/2025 z dnia 11 czerwca 2025 r., otrzymuje nowe brzmienie, określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Pozostałe postanowienia zarządzenia Nr 52/2025 z dnia 11 czerwca 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Złota i jednostek organizacyjnych Gminy pozostają bez zmian.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi i Skarbnikowi Gminy

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
mgr inż. Waldemar Podsiadło

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ

składane do Komisji Socjalnej Urzędu Gminy Złota

Oświadczenie należy złożyć raz w ciągu roku w terminie do 31 marca.

Złota, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres zamieszkania

.....
Pracownik Urzędu/emeryt/rencista/ numer telefonu

Ja niżej podpisana/ny niniejszym oświadczam, że za rok łączny dochód netto* członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe (mąż, żona, dzieci) w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie** mieści się w przedziale:

☐ do 2.000,00zł

☐ pomiędzy 2.000,01 zł a 3.000,00zł

☐ powyżej 3.000,01zł

Jednocześnie oświadczam, że w skład mojej rodziny tj. osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe wraz ze mną, wchodzi następujące osoby/ jestem osobą samotną:

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa*	Data urodzenia (dot. dzieci)
1.		wnioskodawca	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

* Łącznym dochodem netto osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe jest suma przychodów uzyskanych przez te osoby, pomniejszonych o koszty ich uzyskania, składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatek należny, zgodnie ze złożonymi zeznaniami podatkowymi za ubiegły rok, oraz dochody z najmu, dzierżawy, gospodarstwa rolnego, prowadzenia działalności gospodarczej.

W przypadku przychodu z gospodarstwa rolnego przyjmuje się faktycznie uzyskany przychód, nie niższy jednak niż dochód ogłaszany przez Prezesa GUS dla celów podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego.

W przypadku przychodu z działalności gospodarczej przyjmuje się kwoty faktycznie uzyskane, nie niższe jednak niż 60 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (tj. kwota najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą)

**Miesięczny dochód netto członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe stanowi łączny dochód netto osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe podzielony przez 12 miesięcy i podzielony przez liczbę osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

Ja, niżej podpisana/ny, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń na podstawie art. 233 kk („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.”), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu. Ponadto oświadczam, że dochody te stanowią dochody ze wszystkich źródeł. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w Urzędzie Gminy Złota

czytelny podpis wnioskodawcy

[illegible]

czytelny podpis wnioskodawcy

Złota, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny niniejszym oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w Urzędzie Gminy w Złotej.

.....
podpis składającego wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym danych wrażliwych zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach do celów związanych z korzystaniem ze środków funduszu świadczeń socjalnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (D. Urz. UE. L.2016.119.1).

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

WÓJT
mgr inż. Waldemar Podsiadło

