

ZARZĄDZENIE NR 50/2026

Wójta Gminy Orońsko

z dnia 24 kwietnia 2026 r.

w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 27/2025 Wójta Gminy Orońsko z dnia 5 marca 2025 r.
w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Urzędzie Gminy w Orońsku

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

§ 1.

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Orońsku, stanowiącym załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 27/2025 Wójta Gminy Orońsko z dnia 5 marca 2025 r., wprowadza się następujące zmiany:

1. W Rozdziale IV pkt 1 lit. b otrzymuje brzmienie:

„b) finansowanie imprez kulturalno-oświatowych, integracyjnych i sportowo-rekreacyjnych.”;

2. Rozdział V pkt 12 otrzymuje brzmienie:

„12. Świadczenie, o którym mowa w pkt 11, wypłacane jest raz w roku kalendarzowym, a jego wysokość uzależniona jest od wysokości dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego za poprzedni rok kalendarzowy – według poniższej tabeli:

Lp.	Przedział dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego (w złotych)	Wysokość wypłacanego dofinansowania brutto (w złotych)
1.	do 5000,00	2 000,00
2.	powyżej 5000,00	1 850,00

3. Rozdział V pkt 14 otrzymuje brzmienie:

„14. Bezzwrotna pomoc finansowa udzielana ze środków Funduszu pracownikom, emerytom i rencistom w związku ze zwiększonymi wydatkami rodzin w okresie świąt. Wysokość udzielonej bezzwrotnej pomocy finansowej uzależniona jest od wysokości dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego za poprzedni rok kalendarzowy – według poniższej tabeli:

Lp.	Przedział dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego (w złotych)	Wysokość procentowa ustalonej kwoty bazowej* bezzwrotnej pomocy finansowej (w %)
1.	do 5000,00	100
2.	powyżej 5000,00	90

* kwota bazowa – każdorazowo ustalona przez Pracodawcę w porozumieniu z Komisją Socjalną kwota świadczenia dla poszczególnych form przeznaczenia Funduszu, wynikająca z planu finansowego na dany rok oraz wysokości środków pozostających do dyspozycji na rachunku Funduszu.”

4. W Rozdziale VI ust. 4 lit. a otrzymuje brzmienie:

„a) dla pracowników przy dochodach na członka rodziny do 5000,00 zł – 1%.”.

§ 2.

1. Załącznik nr 2 do Regulaminu otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Załącznik nr 3 do Regulaminu otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

Zmiany Regulaminu zostały uzgodnione z przedstawicielem pracowników – Panią Moniką Skalbanią, wyznaczoną Zarządzeniem Nr 32/2026 Wójta Gminy Orońsko z dnia 5 marca 2026 r.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Orońsko
/-/ Sylwester Różycki

Uzasadnienie

Konieczność zmiany Zarządzenia Nr 27/2025 Wójta Gminy Orońsko z dnia 5 marca 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Orońsku wynika potrzeb pracowników oraz sytuacji społeczno-ekonomicznej.

Zmiany Regulaminu zostały uzgodnione z przedstawicielem pracowników do uzgodnień zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Orońsku.

W związku z powyższym wydanie niniejszego zarządzenia jest zasadne.

Wójt Gminy Orońsko

/-/ Sylwester Różycki

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 50/2026
Wójta Gminy Orońsko
z dnia 24 kwietnia 2026 r.

Załącznik nr 2
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych
w Urzędzie Gminy w Orońsku

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu w przypadku emeryta/rencisty

Orońsko, dnia

**Komisja Socjalna
Urzędu Gminy w Orońsku**

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH* za rok

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie fałszywych zeznań
oświadczam, że moje gospodarstwo domowe poza mną składa się z następujących osób:

	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia dziecka	Inne informacje np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Oświadczam, że miesięczny średni dochód * na członka mojej rodziny za rok:..... mieści się w progu dochodowym *):

Próg	Średni dochód na osobę (w złotych)	Właściwy próg zakreślić - X
I	do 5.000,00	
II	powyżej 5.000,00	

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu ZFŚS.

.....
czytelny podpis

- Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k.p.c., a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

OBJAŚNIENIA:

Dochód oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie społeczne, każdej osoby prowadzonej wspólnie gospodarstwo domowe i uprawnionej zgodnie z Regulaminem, podzielony przez 12 i liczbę członków rodziny wskazaną przez osobę uprawnioną do korzystania z Funduszu.

Do wyliczenia średniego dochodu na członka rodziny osoby uprawnionej do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych przyjmuje się wszystkie uzyskane przychody w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych zarówno podlegające opodatkowaniu, jak i zwolnione z tego podatku, np. wynagrodzenie za pracę oraz wszelkie dodatki do wynagrodzenia, nagrody i premie, wynagrodzenie za pracę w godzinach nadliczbowych, stypendia, renty, emerytury, alimenty - (odliczeniu od dochodu podlegają alimenty płacone na rzecz innej osoby nie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym), ryczałty i wynagrodzenia kuratorskie, wynagrodzenia z tytułu umów o charakterze cywilnoprawnym (np. zlecenia, o dzieło, najmu), dochód z działalności gospodarczej, dochód uzyskiwany z gospodarstwa rolnego (dochód z ha przeliczeniowego), dochody uzyskiwane poza granicami RP. W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą nie wykazujących dochodu przyjmuje się iż dochód stanowi równowartość 15% rocznych przychodów uzyskanych z tej działalności, jednakże nie mniej niż równowartość najniższego wynagrodzenia za pracę.

Wójt Gminy Orońsko

/-/ Sylwester Różycki

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 50/2026
Wójta Gminy Orońsko
z dnia 24 kwietnia 2026 r.

Załącznik nr 3
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych
w Urzędzie Gminy w Orońsku

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu w przypadku emeryta/rencisty

Orońsko, dnia

**Komisja Socjalna
Urzędu Gminy w Orońsku**

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego**

Zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych proszę o udzielenie świadczenia socjalnego:

1. dla mnie*

2. dla mojego dziecka* (imię i nazwisko, rok urodzenia):

.....
.....
.....
.....

w formie (* właściwe zaznaczyć):

- ☐ finansowanie wybranych przez komisję imprez kulturalno-oświatowych, integracyjnych i sportowo-rekreacyjnych;
- ☐ udzielenie bezzwrotnej zapomogi w związku ze zwiększonymi wydatkami rodzin w okresie świąt;
- ☐ udzielanie pomocy rzeczowej w związku ze zwiększeniem wydatków z okazji dnia Świętego Mikołaja świąt, paczki dla dzieci i młodzieży do ukończenia 15-ego roku życia (tj. kończących 15 lat życia w roku korzystania ze świadczenia);
- ☐ udzielanie pomocy rzeczowej i finansowej, przeznaczonej dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, losowej lub materialnej w formie zapomóg bezzwrotnych. (*należy opisać przypadki szczególne, dotyczące stanu zdrowia, wydarzeń losowych, itp. oraz dołączyć odpowiednią dokumentację)

.....
.....
.....

Przyznane świadczenie proszę przekazać na moje konto osobiste.

Nr konta:
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Socjalnej:

Komisja socjalna w składzie:

1.
2.
3.
4.
5.

Komisja pozytywnie/negatywnie rozpatrzyła wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego w formie:

.....
.....
.....

Uzasadnienie*:

.....
.....
.....
.....
.....

**w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku*

Wójt Gminy po zaopiniowaniu przez Komisję przyznaje/nie przyznaje świadczenie socjalne
wyżej wymienione w wysokości:.....

.....

podpis Wójta

Wójt Gminy Orońsko

/-/ Sylwester Różycki