



ZARZĄDZENIE NR 13/2017
STAROSTY NOWODWORSKIEGO

z dnia 28 marca 2017 r.

**zmieniające Zarządzenie w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Nowym Dworze Mazowieckim.**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2016 roku, poz. 800 z późn. zm.), zarządzam co następuje:

§ 1. W zarządzeniu nr 9/2015 Starosty Nowodworskiego z dnia 12 marca 2015r. w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Nowym Dworze Mazowieckim wprowadza się następujące zmiany § 9 ust. 1 otrzymuje brzmienie: „Do określenia sytuacji materialnej osób uprawnionych, o której mowa w §8 ust. 1 przyjmuje się średniomiesięczny dochód brutto na każdego członka rodziny za rok poprzedni, wykazany w oświadczeniu pracownika stanowiącym załącznik nr 4 do regulaminu”.

2. Załącznik nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, wprowadzonego Zarządzeniem Nr 9/2015 Starosty Nowodworskiego z dnia 12 marca 2015 r. z późn. zm., otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Staroście Powiatu przy współdziałaniu Komisji Socjalnej.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Starosta Nowodworski
/-/ Magdalena Biernacka

**Załącznik nr 4
do Regulaminu
Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych**

.....
Nazwisko i imię pracownika

.....
wydział/ stanowisko

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH
STARAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE Z ZFŚS**

Informuję, że w skład mojej rodziny (poza mną) wchodzi następujące osoby uprawnione zgodnie z § 7 ust. 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do korzystania ze świadczeń Funduszu:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Uwagi

Wyliczenie średniego dochodu brutto na 1-go członka rodziny*:

Dochód pracownika zł
Dochód współmałżonka zł
Inne dochody w rodzinie zł
Razem zł
Ilość członków rodziny

Średni dochód w rodziniezł

***średniomiesięczny dochód brutto za rok poprzedni**

W przypadku nie udokumentowania dochodu osób uprawnionych, dofinansowanie zostanie przyznane w najniższej kwocie.

Nowy Dwór Maz. dn.....,

.....
podpis składającego oświadczenie