

Nr rej. 160231-53-K018-Pt/24

PROTOKÓŁ KONTROLI

☒ pracodawcy(*) ☐ przedsiębiorcy niebędącego
pracodawcą(*) ☐ innego podmiotu(*)

wydzielonej jednostki organizacyjnej: ☐ pracodawcy(*) ☐ przedsiębiorcy niebędącego
pracodawcą(*)

REGON: 00052717300000

NIP: 6131495809

Na podstawie art. 24 ust. 1, w związku z art. 31 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1614, z późn. zm.)

starszy inspektor pracy - specjalista - Wojciech Buczek

(stanowisko służbowe oraz imię i nazwisko inspektora pracy)

działający w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w we Wrocławiu przeprowadził kontrolę w:

URZĄD MIASTA

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

59-850 ŚWIERADÓW-ZDRÓJ, UL. 11 LISTOPADA 35

(adres podmiotu kontrolowanego)

(nazwa wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)(*)

(adres wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)(*)

Edyta Wilczacka

(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Burmistrz Miasta

(nazwa organu reprezentującego podmiot kontrolowany)(*)

Data rozpoczęcia działalności przez podmiot kontrolowany: ;

data objęcia stanowiska przez osobę lub powołania organu reprezentującego podmiot kontrolowany:
07.05.2024r.

Kontrolę przeprowadzono w dniu(ach):

25.06; 4,10,11.07.2024 r.

(oznaczenie dni, w których przeprowadzono kontrolę)

Liczba:pracujących: 49, w tym:

- na podstawie umów cywilnoprawnych: 3,
- osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą: 0,
- cudzoziemców: 0,
- zatrudnionych w ramach stosunku pracy: 46, w tym kobiet: 28,
młodocianych: 0, niepełnosprawnych: 1,

w kontrolowanym podmiocie.

Data poprzedniej kontroli: 04.07.2023

1. W czasie kontroli sprawdzono realizację uprzednich decyzji i wystąpień organów Państwowej Inspekcji Pracy oraz wniosków, zaleceń i decyzji organów kontroli i nadzoru nad warunkami pracy:

W wyniku poprzedniej kontroli inspektor pracy skierował do pracodawcy nakaz nr rej. 160273-53-K029-Nk01/23 z dnia 04.07.2023 r. zawierający 4 decyzje. Realizacja decyzji przedstawia się w sposób następujący

Decyzja nr 1 o treści „Usunąć nieprawidłowość polegającą na występowaniu nierówności podłogi w obiekcie "Wrzos" - stacji uzdatniania wody będącej pod nadzorem Urzędu Miasta w Świeradowie Zdroju, ul. 11 Listopada 35” – została wykonana.

Decyzja nr 2 o treści „Zapewnić wentylację mechaniczną w obiektach: "Wrzos", Graniczna" i "Czerniawa" - stacjach uzdatniania wody będących pod nadzorem Urzędu Miasta w Świeradowie Zdroju, ul. 11 Listopada 35” – została wykonana.

Decyzja nr 3 o treści „Przeprowadzić w obiektach: "Wrzos", "Graniczna", "Czerniawa" i "Bronka Czecha" będących pod nadzorem Urzędu Miasta w Świeradowie Zdroju, ul. 11 Listopada 35 rozpoznanie źródeł emisji czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy oraz warunków wykonywania pracy, które mają wpływ na poziom stężeń lub natężeń tych czynników lub na poziom narażenia na oddziaływanie tych czynników, (...) oraz wskazać czynniki szkodliwe dla zdrowia w środowisku pracy, dla których wykonuje się badania i pomiary i zapewnić wykonanie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy” – została wykonana. Rozpoznanie emisji czynników zostało dokonane

Decyzja nr 4 o treści „Ocenić ryzyko zawodowe przy ręcznych pracach transportowych - transporcie podchlorynu sodu do stacji uzdatniania wody "Graniczna" będącej pod nadzorem Urzędu Miasta w Świeradowie Zdroju, ul. 11 Listopada 35 oraz podjęcie działań mających na celu usunięcie stwierdzonych zagrożeń na podstawie ww. oceny ” – została wykonana ocena została opatrzona datą 30.01.2024 r.

Ponadto inspektor pracy skierował do pracodawcy wystąpienie nr rej. 160273-53-K029-Nk01/23 z dnia 04.07.2023 r. zawierające wnioski. Realizacja wniosków przedstawia się w sposób następujący:

Wniosek nr 1 o treści „Przechowywanie dokumentów określających sposób potwierdzania liczby godzin wykonania zlecenia przez okres 3 lat od dnia, w którym wynagrodzenie stało się wymagalne” – jest realizowany .

Wniosek nr 2 o treści „Umieszczanie w skierowaniach na badania lekarskie dla stanowisk: eksplorator ujęć wody i sieci wodociągowej informacji o zagrożeniach: czynniki chemiczne” – przyjęto do realizacji .

2. W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

Przeprowadzono kontrolę mającą na celu sprawdzenie przestrzegania przez pracodawcę wybranych zagadnień z prawnej ochrony pracy, w szczególności przestrzegania przepisów prawa pracy z

zakresu czasu pracy i urlopów wypoczynkowych w jednostkach samorządu terytorialnego oraz przestrzegania przepisów o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych

W kontrolowanym zakresie stwierdzono co następuje:

Przestrzeganie przepisów prawa pracy z zakresu czasu pracy i urlopów wypoczynkowych w jednostkach samorządu terytorialnego

Zarządzeniem nr 133/2012 Burmistrza Miasta Świeradów – Zdrój z dnia 31 grudnia 2012 r. wprowadzony został aktualnie obowiązujący Regulamin Pracy określający porządek wewnętrzny i rozkład czasu pracy w sposób oraz związane z tym prawa i obowiązki pracodawcy i pracowników zatrudnionych w Urzędzie Miasta w Świeradowie - Zdroju."

Zgodnie z § 26 Regulaminu:

- ustalono system równoważnego czasu pracy dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach administracji.
- Okres rozliczeniowy czasu pracy wynosi 3 miesiące.
- W odniesieniu do pracowników zatrudnionych na stanowiskach pomocniczych i obsługi stosowany jest równoważny system czasu pracy zgodnie z zasadami określonymi w art. 135 i 136 Kodeksu pracy.
- Zgodnie z § 26 ust. 4 Regulaminu pracy pracownicy wykonują pracę od poniedziałku do piątku , z zastrzeżeniem ust. 5.
- § 26 ust 5 dopuszcza pracę w soboty dla wybranych grup pracowników (pracownicy Urzędu Stanu Cywilnego oraz Referatu Promocji Gminy, turystyki, Kultury i Sportu), przy zachowaniu 5-dniowego tygodnia pracy wg. z góry ustalonego harmonogramu czasu pracy podawanego do wiadomości na miesiąc przed rozpoczęciem wykonywania pracy i obejmuje czas nie krótszy niż miesiąc;
- § 26 ust 6 dopuszcza pracę w niedziele i święta (z uwagi na użyteczność społeczną wykonywanej pracy) przy zachowaniu 5-dniowego tygodnia pracy wg. z góry ustalonego rozkładu czasu pracy podawanego do wiadomości na tydzień przed koniecznością pracy w niedzielę lub święto i obejmuje tydzień, w którym niedziela lub święto występuje.
- Zarządzeniem nr 64/2024 Burmistrza Miasta Świeradów – Zdrój z dnia 21 czerwca 2024 r. wprowadzony zmianę w Regulaminie pracy w części dotyczącej rozkładu pracy w Urzędzie. Zgodnie z ww. zarządzeniem od 01 lipca 2024 r. W Urzędzie praca wykonywana jest w poniedziałek od godz. 7:00 do 16:00, wtorek czwartek od godz. 7:00 do 15:00, w piątek od godz. 7:00 do 14:00.

Obowiązujący rozkład czasu nie obejmuje pracy w soboty i niedziele.

Dokumentacja dotycząca czasu pracy

Analiza przedstawionych dokumentów dotyczących pracowników oczyszczalni i pracowników wodociągów, za okres od stycznia do czerwca 2024 r. wykazała co następuje:

- Pracodawca założył i prowadzi na bieżąco odrębnie dla każdego pracownika ewidencję czasu pracy, do celów prawidłowego ustalenia wynagrodzenia i innych świadczeń związanych z pracą. W przedstawionych kartach ewidencji czasu pracy pracowników oczyszczalni i pracowników wodociągów nie odnotowano pracy w godzinach nadliczbowych i w porze nocnej.

- Stwierdzono, że pracownicy oczyszczalni świadczą pracę wg. rozkładów czasu pracy przewidzianego dla pracy zmianowej: I z miana od 06.00 do 14.00; II zmiana od 14.00 do 22.00. Rozkład czasu pracy dla pracowników oczyszczalni nie został uwzględniony w obowiązującym u pracodawcy regulaminie pracy. Zgodnie ze złożonymi w czasie kontroli wyjaśnieniami, Pracownicy wodociągów oraz oczyszczalni „*pracują zgodnie z rozkładem pracy, który w soboty, niedziele oraz dni wolne od pracy zakłada dyżur dla jednego pracownika z poszczególnej brygady. W dzień dyżuru pracownicy pełnią dozór:*
 - wodociągi - nad ujęciami wody
 - oczyszczalnia - nad oczyszczalniami ścieków.*Podczas dyżuru pracownik ma obowiązek sprawdzenie poprawności funkcjonowania urządzeń. W pozostałej części dnia pozostaje w gotowości pod telefonem”.*
- Rozkłady czasu pracy dla pracowników oczyszczalni i wodociągów sporządzane są na okresy miesięczne i podawane do wiadomości z tygodniowym wyprzedzeniem ,
- W okresie objętym kontrolą nie odnotowano pracy w godzinach nadliczbowych.

Urlopy wypoczynkowe

Zgodnie ze sporządzonym zestawieniem urlopów wypoczynkowych na dzień 01.01.2024 r. 38 pracowników posiadało zaległy urlop wypoczynkowy (niewykorzystany w całości urlop wypoczynkowy w roku 2023). Na dzień sporządzenia wykazu (04.07.2024 r.) niewykorzystany w 2023r. posiada 16 osób.

Zgodnie ze sporządzonym wykazem na dzień 01.01.2024r. żaden z pracowników nie posiadał zaległego urlopu należnego za 2022r.

W związku upływem kadencji i rozwiązaniem stosunku pracy z byłym Burmistrzem Miasta Rolandem Marciniakiem został naliczony i wypłacony ekwiwalent pieniężny za niewykorzystany urlop wypoczynkowy w wymiarze 10 dni 2 godzin i 30 minut, w wysokości 7.538,68zł brutto.

Przestrzeganie przepisów o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych

- Zarządzeniem nr 98/2021 Burmistrza Miasta Świeradów – Zdrój z dnia 10 listopada 2021 r. wprowadzony został aktualnie obowiązujący Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (dalej ZFŚS). Regulamin został wprowadzony w uzgodnieniu z działającą u pracodawcy organizacją związkową NSZZ „Solidarność”.
- Środki Funduszu gromadzenie na odrębnym rachunku bankowym.
- Wysokość odpisu na ZFŚS z na 2024r. ustalono na kwotę 118.238,49 zł. Na ww. kwotę składa się odpis podstawowy w wysokości 111.792,73 zł (stan na dzień 01.01.2024 r. – 46,25 etatu) oraz zwiększenie odpisu na emerytów i rencistów w wysokości 6.042,90zł (15 osób).
- Równowartość 75% odpisu na 2024r. w wysokości 88.680 zł została przekazana na wyodrębniony rachunek bankowy w 4 transzach (ostatnia 17.04.2024r.)
- Niewykorzystane w 2023 r. środki ZFŚS w wysokości 5.166,01 zł zwiększają środki do wykorzystania w 2024 r.

Zgodnie z Regulaminem ZFŚS

- Wszystkie osoby zamierzające korzystać w danym roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń socjalnych Funduszu powinny złożyć w nieprzekraczalny terminie do końca kwietnia każdego roku u osoby odpowiedzialnej za ZFŚS informację o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu.
- Do końca marca danego roku świadczenia są o przyznawane w oparciu o złożoną informację z roku poprzedniego, chyba, że uprawniony złożył wcześniej nową informację.
- Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń i usług socjalnych są:
 - wszyscy zatrudnieni (w tym również w okresie wypowiedzenia), bez względu na rodzaj umowy i wymiar czasu pracy z wyłączeniem pracowników w okresie przebywania na urlopach bezpłatnych innych niż urlopy wychowawcze, i dłuższe niż 30 dni. W czasie kontroli nie stwierdzono aby z tego tytułu pracownik nie otrzymał przyznawanych świadczeń lub dopłat z Funduszu.
 - emeryci, w tym, „emeryci pomostowi i częściowi” oraz renciści
 - członkowie rodzin ww. uprawnionych.
- Przeznaczanie środków funduszu odbywa się wyłącznie na działalność socjalną, której preliminarz jest uzgadniany z działającą u pracodawcy organizacją związkową NSZZ „Solidarność”. Zgodnie z przedstawionym preliminarzem środki z ZFŚS wydatkowane są na następujące cele:
 - pomoc rzeczowa i finansowa,
 - pożyczki mieszkaniowe,
 - dopłata do wypoczynku
 - paczki świąteczne dla dzieci,
 - pomoc świąteczna (Boże Narodzenie)
- Stwierdzono, że pomoc finansowa w 2023 r. została przyznana jednej osobie natomiast w 2024r. została przyznana 2 osobom. Żaden ze złożonych wniosków nie został rozpatrzony negatywnie.
- Przeprowadzona kontrola wykazała, że z dofinansowania do wypoczynku korzystają wyłącznie pracownicy oraz emeryci i renciści pomimo, że pracownicy składają wnioski o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o treści „Proszę o przyznanie dla minie i niżej wymienionych członków mojej rodziny (...) dofinansowanie do wypoczynku”. We wniosku pracownik wskazuje imię i nazwisko uprawnionego członka rodziny, stopień pokrewieństwa, wiek. Bez względu na liczbę wskazanych we wniosku osób uprawnionych wypłaca się dofinansowanie w wysokości ustalonej (w zależności od dochodu) w tabeli dopłat do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.
- Dofinansowanie do wypoczynku nie jest przyznawane innym osobom uprawnionym – członkom rodziny pracowników.

Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego z tytułu dopłaty do wypoczynku (zał. nr 4 do regulaminu ZFŚS), wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zał. nr 1 do regulaminu ZFŚS), oraz oświadczenie wnioskodawcy o dochodach w rodzinie (zał. nr 2 do regulaminu ZFŚS) 4 losowo wybranych pracowników stanowi załącznik nr 1 (12 kart) do niniejszego protokołu

- Ustalono, że na podstawie art. 29 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. Katarzyna Hryciw została pisemnie upoważniona przez Burmistrza Miasta do przetwarzania danych osobowych w formie papierowej oraz do obsługi systemu informatycznego, służącego do przetwarzania danych osobowych u Administratora, w zakresie niezbędnym do obsługi wniosków w ramach działania Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
- Ustalono, że pracodawca przetwarza dane osobowe wnioskodawców przez okres niezbędny do przyznawania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z funduszu oraz ustalenia niezbędności ich dalszego przechowywania. Jednakże nie dokonuje okresowych przeglądów (nie rzadziej niż raz w roku) dokumentów, w celu ustalenia niezbędności ich dalszego przechowywania.

3. W czasie kontroli wydano:

- a/ decyzji ustnych: 7,
b/ poleceń: 0

Wykaz(y) wydanych decyzji ustnych i/lub poleceń stanowi(a)(**) załącznik(i) nr do protokołu.

4. W czasie kontroli sprawdzono/nie sprawdzano(**) tożsamość:
nie sprawdzono

(dane osoby legitymowanej oraz określenie czasu, miejsca i przyczyny legitymowania)

5. W czasie kontroli pobrano/nie pobrano(**) próbki surowców i materiałów używanych, wytwarzanych lub powstających w toku produkcji: nie pobrano

6. W czasie kontroli udzielono/nie udzielono(**) porad:

- z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy: 2,
- z zakresu prawnej ochrony pracy: 4,
- w tym z zakresu legalności zatrudnienia: .

7. Do protokołu załącza się/nie załącza się(**) załączników: 1, stanowiących składową część protokołu:

Załącznik nr 1. Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego z tytułu dopłaty do wypoczynku (zał. nr 4 do regulaminu ZFŚS), wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zał. nr 1 do regulaminu ZFŚS), oraz oświadczenie wnioskodawcy o dochodach w rodzinie (zał. nr 2 do regulaminu ZFŚS) 4 losowo wybranych pracowników (12 kart)

(wyszczególnienie załączników)

8. Kontrolę przeprowadzono w obecności:
Burmistrza Miasta

9. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach.

10. Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień

.....

.....

Na tym protokół zakończono.

Jelenia Góra, dnia 10.07.2024

STARSZY INSPEKTOR PRACY
S P E C J A L I S T A

(podpis i pieczęć inspektora pracy)

mgr Wojciech Duda

W dniu 11.07.2024 otrzymałem jeden egzemplarz protokołu.

BURMISTRZ

Edyta Wilczaka

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Pouczenie:

1. O realizacji decyzji ustnych i poleceń należy z upływem określonych w decyzjach i poleceniach terminów powiadomić inspektora pracy (art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy).
2. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo złożenia wniosku o objęcie tajemnicą przedsiębiorstwa informacji zawartych w protokole kontroli.
Do protokołu złożono wniosek/nie złożono wniosku. (**)
Wniosek stanowi załącznik nr do protokołu kontroli. (**)
3. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia należy zgłosić na piśmie w terminie 7 dni od dnia przedstawienia protokołu. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do zastosowania przez inspektora pracy stosownych środków prawnych.
Do ustaleń zawartych w protokole zastrzeżenia wniesiono/nie wniesiono/zostaną wniesione(**)
do dnia 12.07.2024 r.
Zastrzeżenia stanowią załącznik nr do protokołu kontroli. (**)

Ustosunkowanie się inspektora pracy do wniesionych zastrzeżeń do protokołu:

.....

.....

.....

~~W wyniku uwzględnienia zażalenia na postanowienie inspektora pracy o zachowaniu w tajemnicy okoliczności umożliwiających ujawnienie tożsamości pracownika lub osoby protokół przesłuchania został zniszczony (art. 23 ust. 5 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy).^(**)~~

BURMISTRZ

Edyta Wilczacka

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

**STARSZY INSPEKTOR PRACY
SPECIALISTA**

.....
(podpis i pieczęć inspektora pracy)

Świebodzin - 2015

.....
(miejsce i data podpisania protokołu)

(*) – odpowiednią pozycję zaznaczyć

(**) – niepotrzebne skreślić

[WB]

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z tytułu dopłaty do wypoczynku

Proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w terminie od 24.06.24 do 05.07.24
będę przebywał / przebywała na urlopie wypoczynkowym.

Przyznane świadczenie proszę mi wypłacić: na konto osobiste

Sieraków 24.06.24
(miejscowość i data)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Potwierdzenie urlopu – Pan / i będzie przebywała
na urlopie wypoczynkowym od 24.06.24 do 05.07.24 liczby dni.....

(podpis i pieczęć pracownika kadr)

Zatwierdzam do wypłaty ze środków funduszu socjalnego. Dofinansowanie w kwocie 850,00
słownie (osiemset pięćdziesiąt)

INSPEKTOR
ds. Kadr i Zarządzania
Tęcza

04.06.2024 Henryk
(data i podpis osoby rozliczającej)

(Skarbnik)

(Pracodawca)

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

BURMISTRZ

Edyta Wilczanka

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Załącznik nr strona
do protokołu kontroli

nr rej.

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
w roku..2024.....

Proszę o przyznanie dla mnie i niżej wymienionych członków mojej rodziny następującego świadczenia:

- dofinansowanie do wypoczynku urlopowego*
- dofinansowanie do leczenia sanatoryjnego*

* (niepotrzebne skreślić)

Osoby uprawnione do świadczeń

Lp.	Imię i nazwisko uprawnionego członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły
1		CÓRKA		MS SŁC Dąbki - 2024
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPEKTOR
ds. Księgowości i spraw podatkowych

04.06.2024
data i podpis przyjmującego

29.04.24
data i podpis wnioskodawcy

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Burmistrz

Edyta Wilczacka

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Załącznik nr 1 strona 3
do protokołu kontroli

nr rej.

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH W RODZINIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na członka rodziny uprawnionego do korzystania z ZFŚS i zamieszkującego razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczony zgodnie z § 12 ust. 3 Regulaminu

- wyniósł w 2023 roku - 3222 zł.
(słownie: trzy tysiące dwieście dwa złote)

Liczba uprawnionych osób (łącznie ze składającym oświadczenie) do korzystania ze środków ZFŚS wynosi 2

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu tworzenia zakładowego funduszu świadczeń socjalnych i gospodarowania środkami tego funduszu w Urzędzie Miasta Świeradów-Zdrój.

INSPEKTOR
ds. Regulaminu i świadczeń

Kucwa
Kierownik Urzędu

04.06.2024

(data i podpis osoby odpowiedzialnej za ZFŚS)

29.04.24

(data i podpis wnioskodawcy)

Z up. Burmistrza

Eugeniusz Grabas
Sekretarz Gminy

(data i podpis Burmistrza)

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

BURMISTRZ

Edyta Wilecicka

Załącznik nr 4 do Regulaminu

Załącznik nr strona
do protokołu kontroli

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z tytułu dopłaty do wypoczynku

Proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w terminie od 29.07.2024 do 9.08.2024
będę przebywał / przebywała na urlopie wypoczynkowym.

Przyznane świadczenie proszę mi wypłacić: na konto osobiste

SWIERADÓW - ZDRÓŻ 05.07.2024
(miejscowość i data)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Potwierdzenie urlopu – Pan / i będzie przebywała

na urlopie wypoczynkowym od 29.07.2024 do 09.08.2024 - liczby dni.....

(podpis i pieczęć pracownika kadr)

Zatwierdzam do wypłaty ze środków funduszu socjalnego. Dofinansowanie w kwocie 950
słownie (.....)

(data i podpis osoby rozliczającej)

(Główny Księgowy CUW)

SEKRETARZ GMINY
13
(Pracodawca)

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

BURMISTRZ

Edyta Wilczaka

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Załącznik nr strona 5
do protokołu kontroli

nr rej.

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
w roku...2024.....Proszę o przyznanie dla mnie i niżej wymienionych członków mojej rodziny
następującego świadczenia:

- dofinansowanie do wypoczynku urlopowego*
 - dofinansowanie do leczenia sanatoryjnego*
- * (niepotrzebnie skreślić)

Osoby uprawnione do świadczeń

Lp.	Imię i nazwisko uprawnionego członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły
1		ŻONA		
2		SYN		
3		SYN		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPEKTOR
ds. Księgi Rodziny i podaj.ówHryciw
Katarzyna Hryciw

05.07.2024

data i podpis przyjmującego

05.07.2024

data i podpis wnioskodawcy

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM BURMISTRZ

Edyta Wilczyńska

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Załącznik nr 1 strona 6
do protokołu kontroli

nr rej.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O DOCHODACH W RODZINIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na członka rodziny uprawnionego do korzystania z ZFŚS i zamieszkującego razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczony zgodnie z § 12 ust. 3 Regulaminu

- wyniósł w 2023 roku - 1979,21 zł.

(słownie: TYSIĄC DZIEWIĘĆSET SIEDM DZIESIĄT DZIEWIĘĆ ZŁ. DWADZIEŚCI JEDEN GR.)

Liczba uprawnionych osób (łącznie ze składającym oświadczenie) do korzystania ze środków ZFŚS wynosi 4

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu tworzenia zakładowego funduszu świadczeń socjalnych i gospodarowania środkami tego funduszu w Urzędzie Miasta Świeradów – Zdrój.

INSPEKTOR
ds. Kier. ...

Huyco

05.01.2024
(data i podpis osoby odpowiedzialnej za ZFŚS)

05.07.2024

(data i podpis wnioskodawcy)

SEKRETARZ GMINY

Eugeniusz ...

(data i podpis Burmistrza Miasta)

BURMISTRZ

Edyta Wilczaka

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Załącznik nr 4 do Regulaminu

Załącznik nr strona
do protokołu kontroli

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z tytułu dopłaty do wypoczynku

Proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w terminie od 24.06.2024 do 05.07.2024
będę przebywał / przebywała na urlopie wypoczynkowym.

Przyznane świadczenie proszę mi wypłacić: na konto osobiste

Smieradowo-Zdrój, 05.06.2024
(miejscowość i data)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Potwierdzenie urlopu – Pán / i będzie przebywała

na urlopie wypoczynkowym od 24.06.2024 do 05.07.2024 liczby dni.....

(podpis i pieczęćka pracownika kadr)

Zatwierdzam do wypłaty ze środków funduszu socjalnego. Dofinansowanie w kwocie 950,00
słownie (dziewięćset pięćdziesiąt)

05.06.2024 Hucies
(data i podpis osoby rozliczającej)

(Skarbnik)

(Pracodawca)

BURMISTRZ

Edyta Wilczyńska

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Załącznik nr strona **8**
do protokołu kontroli

nr rej.

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
w roku.....2024.**

Proszę o przyznanie dla mnie i niżej wymienionych członków mojej rodziny następującego świadczenia:

- dofinansowanie do wypoczynku urlopowego*
- dofinansowanie do leczenia sanatoryjnego*

* (niepotrzebne skreślić)

Osoby uprawnione do świadczeń

Lp.	Imię i nazwisko uprawnionego członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły
1		COŹKA		Przedszkole w Świdawie
2		SYN		M25 Świdawa-Żłaj
3		MAZ		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPEKTOR
ds. Księgowości oraz podatków
i celów lokalnych

05.06.2024

data i podpis przyjmującego

05.06.2024

data i podpis wnioskodawcy

BURMISTRZ

Edyta Wilczucha

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Załącznik nr1..... strona9.....
do protokołu kontroli

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

nr rej.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH W RODZINIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na członka rodziny uprawnionego do korzystania z ZFŚS i zamieszkującego razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczony zgodnie z § 12 ust. 3 Regulaminu

- wyniósł w 20..... roku -3556,80.....zł.

(słownie: trzy tysiące pięć set pięćdziesiąt sześć złotych 80/100)

Liczba uprawnionych osób (łącznie ze składającym oświadczenie) do korzystania ze środków ZFŚS wynosi4.....

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu tworzenia zakładowego funduszu świadczeń socjalnych i gospodarowania środkami tego funduszu w Urzędzie Miasta Świeradów-Zdrój.

INSPEKTOR
ds. Księgi Rodzin i ZFŚS
Kamila Zimałowska

05.06.2024

(data i podpis wnioskodawcy)

05.06.2024

(data i podpis osoby odpowiedzialnej za ZFŚS)

Z up. Burmistrza

Eugeniusz Kubas
Burmistrz Gminy

(data i podpis Burmistrza)

BURMISTRZ

Edyta Wilczucha

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego z tytułu dopłaty do wypoczynku

Proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w terminie od 03.05.2024 do 17.05.2024
będę przebywał/ przebywała na urlopie wypoczynkowym.

Przyznane świadczenie proszę mi wypłacić: na konto osobiste

Głębokie - 22007 15.04.2024
(miejscowość i data)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Potwierdzenie urlopu – Pan / i będzie przebywała
na urlopie wypoczynkowym od 03.05.2024 do 17.05.2024 – liczby dni 15

(podpis i pieczęć pracownika kadr)

Zatwierdzam do wypłaty ze środków funduszu socjalnego. Dofinansowanie w kwocie 950,00
słownie (...dziewięćset pięćdziesiąt...)

(data i podpis osoby rozliczającej)

(Skarbnik)

(Pracodawca)

BURMISTRZ

Edyta Wilczak

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Załącznik nr strona
do protokołu kontroli

nr rej.

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
w roku...2024.....**

Proszę o przyznanie dla mnie i niżej wymienionych członków mojej rodziny następującego świadczenia:

- dofinansowanie do wypoczynku urlopowego*
- dofinansowanie do leczenia sanatoryjnego*

* (niepotrzebne skreślić)

Osoby uprawnione do świadczeń

Lp.	Imię i nazwisko uprawnionego członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły
1	CÓRKA	UNIWERSYTET PRZEDBORCZY
2	MĄŻ
3
4
5
6
7
8
9
10

INSPEKTOR
ds. księgowości oraz podatków
i opłat lokalnych

Katarzyna Krawiec

15.04.2024.....

data i podpis przyjmującego

08.04.2024.....

data i podpis wnioskodawcy

BURMISTRZ

Edyta Wilczaka

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Załącznik nr strona
do protokołu kontroli

nr rej.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH W RODZINIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na członka rodziny uprawnionego do korzystania z ZFŚS i zamieszkującego razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczony zgodnie z § 12 ust. 3 Regulaminu

- wyniósł w 2023 roku - 2,725,36 zł.
(słownie: DWA TYSIĄCE SIĘDEMSIEDZIEŚCIA PIĘĆ ZŁ. 36/100)

Liczba uprawnionych osób (łącznie ze składającym oświadczenie) do korzystania ze środków ZFŚS wynosi 3

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu tworzenia zakładowego funduszu świadczeń socjalnych i gospodarowania środkami tego funduszu w Urzędzie Miasta Świeradów – Zdrój.

INSPEKTOR
ds. Pielęgnacji i podatków
i celnych
Hucies
Katarzyna Hucies

15.04.2024

(data i podpis osoby odpowiedzialnej za ZFŚS)

08.04.2024
(data i podpis wnioskodawcy)

Z up. Burmistrza

Eugeniusz Czapka

(data i podpis Burmistrza Miasta)

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

BURMISTRZ
Edyta Wilecka

