

2017-01-04

Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH - INFORMACJE

1. Wszystkie osoby zamierzające skorzystać w danym roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z Funduszu powinny złożyć, w nieprzekraczalnym terminie do 31 stycznia każdego roku, oświadczenie o dochodach na jednego członka w rodzinie.

2. Podstawą ustalenia średniego dochodu przypadającego na jednego członka rodziny są łączne dochody netto wszystkich członków rodziny z ostatnich trzech miesięcy roku poprzedniego, podzielone przez odpowiednią liczbę członków rodziny. Osoba, której dochód w trakcie roku uległ zmianie (tj. po 31 stycznia) powinna złożyć ponowne oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny najpóźniej w terminie jednego miesiąca.

Do dochodu netto wlicza się:

- a) przychód na podstawie mianowania i umowy o pracę, wynagrodzenie z tytułu umów cywilnoprawnych,
- b) zasiłki wypłacane przez ZUS, ośrodki pomocy społecznej, zasiłki dla bezrobotnych i inne,
- c) świadczenia przedemerytalne,
- d) emerytury i renty,
- e) faktycznie otrzymywane alimenty,
- f) dochód z działalności gospodarczej,
- g) dochód z gospodarstwa rolnego.

3. Warunkiem otrzymania świadczenia ZFŚS jest złożenie wniosku o dofinansowanie.

4. Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku należy złożyć w terminie do 31 maja każdego roku.

ZASIŁEK ZDROWOTNY - INFORMACJE

Terminy składania wniosków ustala dyrektor przynajmniej dwa razy w roku kalendarzowym; tj:

- w pierwszym półroczu do końca marca,
- w drugim półroczu do końca października danego roku.

Występując z wnioskiem o przyznanie zasiłku zdrowotnego konieczne jest złożenie następujących dokumentów:

- Wniosek o przyznanie zasiłku zdrowotnego.
- Zaświadczenie lekarskie.
- Oświadczenie o dochodach w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie.
- Faktury potwierdzające zakup leków.

Załączniki

[załącznik nr 5- wniosek o świadczenie wakacyjne.doc \(50,5 KB\)](#)

[załącznik nr 6 - wniosek o pożyczkę mieszkaniową.doc \(32,5 KB\)](#)

[załącznik nr 4- wniosek o zapomogę losową.doc \(32 KB\)](#)

[załącznik nr 3 - wniosek o pomoc socjalną.doc \(35,5 KB\)](#)

[załącznik nr 2 -WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU ZDROWOTNEGO.docx \(18,19 KB\)](#)

[załącznik nr 1 - oświadczenie o dochodach\).doc \(30,5 KB\)](#)