

**Zarządzenie Nr 18.2024  
Burmistrza Oleśna  
z dnia 12 lutego 2024 r.**

**w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Na podstawie art. 8 ust. 2 Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 998 z późn. zm.)

**zarządzam:**

**§ 1.**

W załączniku do Zarządzeniem nr 31.2018 Burmistrza Oleśna z dnia 5 marca 2018 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wprowadza się następujące zmiany:

1) § 5 ust. 7 otrzymuje brzmienie:

Grupa dochodowa	Dochód brutto w przeliczeniu na osobę w rodzinie	wysokość świadczenia
I grupa	do 2500,00 zł	100 % świadczenia
II grupa	powyżej 2500,00 zł	100 % świadczenia pomniejszone o 50 zł

**§ 2.**

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miejskiego w Oleśnie otrzymuje brzmienie jak w Załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Burmistrz Oleśna**

**Sylwester Lewicki**

**INSPEKTOR**  
ds. urbanistyki  
i zagospodarowania przestrzennego

**mgr Jan Kubik**

**RADCA PRAWNY**  
**Waldemar Leśniewski**

**SEKRETARZ GMINY**

**mgr Janusz Wojcyszyn**

Olesno, dnia ..... r.

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( stanowisko )

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:  
Średni miesięczny dochód brutto w mojej rodzinie w roku poprzedzającym złożenie wniosku,  
w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł:

- **I grupa dochodowa** – do 2500,00 zł brutto\*,
- **II grupa dochodowa** – powyżej 2500,00 zł brutto\*.

**Prawidłową odpowiedź zaznaczyć (podkreślić)**

Oświadczam, że prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,  
świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....  
( podpis )

Wykaz osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia

Do dochodów należy wliczyć:

- dochód z zatrudnienia (z tyt. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło),
- dochód z działalności gospodarczej,
- dochód z gospodarstwa rolnego (miesięcznie za 1 ha przeliczeniowy – aktualny dochód ogłoszony przez GUS),
- emeryturę,
- rentę,
- zasiłek dla bezrobotnych,
- inne dochody.

Do dochodów nie wliczamy świadczenia wychowawczego (tzn. 800+).

## NOTATKA

Do oświadczenia załączono do wglądu następujące dokumenty:

1. .... z dnia .....
2. .... z dnia .....
3. .... z dnia .....
4. .... z dnia .....
5. .... z dnia .....
6. .... z dnia .....
7. .... z dnia .....

Na podstawie w/w dokumentacji potwierdzam, że uprawniony do korzystania z funduszu Pan/i  
..... spełnia wymagania do dofinansowania świadczeń socjalnych w:  
..... grupie dochodowej – ..... 2500,00 zł brutto.

.....  
(podpis ds. socjalnych)