

**ZARZĄDZENIE NR 23/2023**  
**Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji**  
**z dnia 30.10.2023r.**  
w sprawie wprowadzenia zmian

w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji, wprowadzonym Zarządzeniem Nr 25/2015 Dyrektora  
Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r.

Na podstawie Art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U. z 2022 poz. 923) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 9 marca 2009 roku w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz.U.z 2009r. Nr. 43 poz. 349) **zarządzam co następuje:**

**§ 1**

1. Zmianie ulega **Wniosek** o udzielenie świadczenia socjalnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiący Załącznik Nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji wprowadzonego Zarządzeniem Nr 25/2015 Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r., zmienionego Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 13 stycznia 2017r., Zarządzeniem nr 1/2019 z dnia 10 stycznia 2019r., Zarządzeniem nr 19/2020 z dnia 31 grudnia 2020r., Zarządzeniem nr 19/2021 z dnia 31 grudnia 2021r., oraz Zarządzeniem nr 01/2023 z dnia 2 stycznia 2023., który otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Zmianie ulegają **Tabele** przeznaczenia środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiące Załącznik Nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji wprowadzonego Zarządzeniem Nr 25/2015 Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r., zmienionego Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 13 stycznia 2017., Zarządzenia nr 1/2019 z dnia 10 stycznia 2019r., Zarządzeniem nr 19/2020 z dnia 31 grudnia 2020r. Zarządzeniem nr 19/2021 z dnia 31 grudnia 2021r., oraz Zarządzeniem nr 01/2023 z dnia 2 stycznia 2023, które otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2**

Pozostałe warunki Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji wprowadzonego Zarządzeniem Nr 25/2015 Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r., zmienionego Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 13 stycznia 2017r., Zarządzeniem nr 1/2019 z dnia 10 stycznia 2019r., Zarządzeniem nr 19/2020 z dnia 31 grudnia 2020r., Zarządzeniem nr 19/2021 z dnia 31 grudnia 2021r., oraz Zarządzeniem nr 01/2023 z dnia 2 stycznia 2023., pozostają bez zmian.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 30 października 2023r.

**DYREKTOR**  
mgr Janusz Świder



Kwidzyn, dnia.....

Imię i nazwisko

.....

Stanowisko

.....

### Wniosek o udzielenie

### świadczenia socjalnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych –  
w roku 20.... - pomoc finansowa w formie pieniężnej

.....  
(rodzaj świadczenia np. wczasy zorganizowane we własnym zakresie, zapomoga, itp.)

### Oświadczenie Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany oświadczam, że wysokość dochodu netto\* z trzech miesięcy  
poprzedzających ubieganie się o świadczenie wszystkich osób wspólnie zamieszkujących  
prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie  
netto wynosiła: (zakreślić odpowiedni kwadrat –X)

- do 2500 zł miesięcznie  
 – powyżej 2500 zł do 3200 zł miesięcznie  
 – powyżej 3200 zł miesięcznie\*\*

| Lp. | Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (imię i nazwisko) | Pracownik / stopień pokrewieństwa | Pracownik / stan cywilny | Data urodzenia (dotyczy dzieci) |
|-----|---|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1   |   |                                   |                          |                                 |
| 2   |   |                                   |                          |                                 |
| 3   |   |                                   |                          |                                 |
| 4   |   |                                   |                          |                                 |
| 5   |   |                                   |                          |                                 |

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\*dochód netto to dochód brutto po odjęciu kosztów uzyskania przychodów i składek ZUS

\*\* w przypadku zaznaczenia tego kwadratu zbędne jest składanie zaświadczeń oraz uzupełnianie tabeli

Adnotacje Komisji Socjalnej o przyznaniu świadczenia lub dofinansowania:

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

DYREKTOR  
mgr Janusz Świder

**Tabela dopłat nr 1 – wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie:**

| Dochód miesięczny na osobę                    | Kwota świadczenia  |
|---|--------------------|
| Dochód do 2500 zł miesięcznie                 | 1100,00 zł brutto* |
| Dochód powyżej 2500 zł do 3200 zł miesięcznie | 1050,00 zł brutto* |
| Dochód powyżej 3200 zł miesięcznie            | 1000,00 zł brutto* |

**Tabela dopłat nr 2 – pomoc finansowa: zapomogi losowe**

| Dochód miesięczny na osobę                    | Kwota świadczenia |
|---|-------------------|
| Dochód do 2500 zł miesięcznie                 | do 700 zł brutto  |
| Dochód powyżej 2500 zł do 3200 zł miesięcznie | do 600 zł brutto  |
| Dochód powyżej 3200 zł miesięcznie            | do 500 zł brutto  |
| Emeryci i renciści                            | do 500 zł brutto  |

**Tabela dopłat nr 3 – pomoc finansowa: zapomogi nielosowe**

| Dochód miesięczny na osobę                    | Kwota świadczenia |
|---|-------------------|
| Dochód do 2500 zł miesięcznie                 | do 700 zł brutto  |
| Dochód powyżej 2500 zł do 3200 zł miesięcznie | do 600 zł brutto  |
| Emeryci i renciści                            | do 500 zł brutto  |

**Tabela dopłat nr 4 – świadczenia pieniężne, talony:**

| Dochód miesięczny na osobę                    | Kwota świadczenia |
|---|-------------------|
| Dochód do 2500 zł miesięcznie                 | 750,00 zł brutto* |
| Dochód powyżej 2500 zł do 3200 zł miesięcznie | 700,00 zł brutto* |
| Dochód powyżej 3200 zł miesięcznie            | 650,00 zł brutto* |
| Emeryci i renciści                            | 300,00 zł brutto  |

\* W przypadku pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy kwota świadczenia przypada proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy.

DYREKTOR

mgr Janusz Świder