

STAROSTA NOWOTOMYSKI

ul. Poznańska 33
64-300 Nowy Tomyśl

AO.120.8.2023

Zarządzenie nr 8/2023

Starosty Nowotomyskiego

z dnia 24 stycznia 2023r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych Starostwa Powiatowego w Nowym Tomyślu**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 923 t.j.) zarządzam, co następuje:

§ 1. W zarządzeniu nr AO.120.21.2020 Starosty Nowotomyskiego z dnia 25 marca 2020 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Nowym Tomyślu zmienia się załącznik nr 1 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych nadając mu brzmienie jak w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Powiatu.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STAROSTA

Andrzej Wilkoński

Zatwierdzam pod względem
formalnoprawnym

radca prawny Wojciech Lignowski

Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 8/2023 zmieniającego zarządzenie
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Starostwie Powiatowym w Nowym Tomyszu
ustalonego Zarządzeniem AO.120.21 2020
Starosty Nowotomyskiego z dnia 25 marca 2020r.

Załącznik nr 1
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Starostwie Powiatowym w Nowym Tomyszu
ustalonego Zarządzeniem AO.120.21 2020
Starosty Nowotomyskiego z dnia 25 marca 2020r.

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce zamieszkania

.....
nazwa pracodawcy

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej pracownika/emeryta (rencisty)

W związku z ubieganiem się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dobrowolnie oświadczam, będąc świadomym odpowiedzialności z art. 286 Kodeksu karnego (przestępstwo oszustwa), że średniomiesięczny **dochód brutto** na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym mieści się w przedziale:

Pracownik/Emeryt/Rencista

- do 2000 PLN
- 2000,01 – 3000 PLN
- 3000,01 – 4000 PLN
- 4000,01 - i więcej

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:osób.

Proszę o uwzględnienie sytuacji szczególnej * :

- jestem osobą samotną,
- jestem osobą samotną i wychowuję dzieci,
- mam rodzinę wielodzietną (troje i więcej dzieci),
- choruję przewlekle
- mam dziecko specjalnej troski

*zaznacz odpowiednio

Data

Podpis(czytelny).....

Uwaga! Pracodawca zastrzega sobie możliwość kontroli wiarygodności oświadczenia (kopia PIT do wglądu). W przypadku stwierdzenia niezgodności ze stanem faktycznym, świadczenie nie zostanie przyznane.