

UCHWAŁA ZARZĄDU NR 2/2024
z dnia 26.02.2024 r.

Spółki Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Spółka za ograniczoną
odpowiedzialnością z siedzibą w Strzelinie

*w sprawie zatwierdzenia
planu dochodów i wydatków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w 2024 roku*

Działając na podstawie § 11 Aktu Założycielskiego Spółki Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. Zarząd Spółki postanawia, co następuje:


§ 1.

1. Zatwierdza się Plan dochodów i wydatków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w 2024 roku wraz z załącznikami w brzmieniu zgodnym z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Zatwierdza się „Tabelę z wysokością świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i dopłat do tych świadczeń w 2024 roku” w brzmieniu zgodnym z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.
3. Zatwierdza się „Załącznik nr 1 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych” w brzmieniu zgodnym z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2.

1. Zatwierdzony Plan dochodów i wydatków oraz Tabela z wysokością świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i dopłat do tych świadczeń w 2024 roku wchodzi w życie po upływie 7 dni od ich ogłoszenia na tablicy ogłoszeń ZWiK Strzelin Sp. z o.o.
2. W związku ze zmianą wysokości progów dochodowych, zmianie ulegają zapisy dotyczące progów dochodowych we wzorach wniosków stanowiących załączniki do regulaminu (załączniki nr 4,5,6,7 i 8).
3. Dotychczasowa Tabela z wysokością świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i dopłat do tych świadczeń w 2024 roku stanowiąca załącznik nr 3 do regulaminu ZFŚS przestaje obowiązywać, a w jej miejsce obowiązuje zatwierdzona niniejszą uchwałą.
4. Dotychczasowy Załącznik nr 1 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych przestaje obowiązywać, a w jego miejsce obowiązuje zatwierdzony niniejszą uchwałą.

Prezes Zarządu


PREZES ZARZĄDU
Anna Umińska-Woroniecka

do Uchwały Zarządu nr 2/2024 z dnia 26.02.2024 r.**PLAN DOCHODÓW I WYDATKÓW ZFŚS w 2024 roku**

L.p.	Rodzaj dochodu	Kwota
1	Kwota odpisu na rok 2023	184 508,60
2	Niewykorzystane środki z lat ubiegłych	3 318,06
	RAZEM	187 826,66
L.p.	Rodzaj wydatku	Kwota
1.	Pomoc finansowa	6 000
2.	Wypoczynek dzieci	9 000
3.	Świadczenia okolicznościowe	135 000
4.	Świadczenia urlopowe	32 000
	RAZEM	182 000,00
	Pożyczki mieszkaniowe	30 000,00

Stosownie do art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca o ZFŚS plan dochodów i wydatków Funduszu został uzgodniony z pracownikiem wybranym przez załogę do reprezentowania jej interesów w dniu 26.02.2024 r.

Komisja Socjalna:

1..... *Olecko*
 2..... *M...*
 3..... *Jużwi R...*
 4..... *Wojcik*

Przedstawiciel pracowników

Zdzisław Tutla

Pracodawca

PREZES ZARZĄDU

A. Wompucl
 Anna Jumińska-Woroniecka

ZAŁĄCZNIK NR 2

do Uchwały Zarządu nr *2/2024 z dnia 26.02.2024 r.*TABELA Z WYSOKOŚCIĄ ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z ZFŚS
I DOPLAT DO TYCH ŚWIADCZEŃ w 2024 roku

Lp.	Wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie miesięcznie	Wysokość świadczenia pieniężnego brutto po zmianie
1.	do 1800	do 1000
2.	od powyżej 1800 – do 3000	do 800
3.	powyżej 3000	do 600

TABELA DOFINANSOWANIA Z Z.F.Ś.S DO WYPOCZYNKU w 2024 roku

Lp.	Wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie miesięcznie	Kwota dofinansowania brutto
1.	do 1800	700
2.	od powyżej 1800 – do 3000	550
3.	powyżej 3000	400

TABELA DOFINANSOWANIA Z Z.F.Ś.S DO WYPOCZYNKU DZIECI
w 2024 roku.

Lp.	Wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie miesięcznie	Kwota dofinansowania brutto
1.	do 1800	do 800
2.	od powyżej 1800 – do 3000	do 600
3.	powyżej 3000	do 400

TABELA WYSOKOŚCI UDZIELONEJ POMOCY RZECZOWEJ
I PIENIĘŻNEJ Z Z.F.Ś.S w 2024 roku.

Lp.	Wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie miesięcznie	Wysokość zapomogi w przypadku zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby lub śmierci bliskiej osoby § 4 pkt 9 a i b regulaminu kwota brutto	Wysokość pomocy w okresowo występujących trudnościach życiowych i materialnych § 4 pkt 9 c regulaminu kwota brutto
1.	do 1800	do 2000	do 1500
2.	od powyżej 1800 – do 3000	do 1800	do 1300
3.	powyżej 3000	do 1500	do 1100

Komisja socjalna

1 *[Signature]*
 2 *[Signature]*
 3 *[Signature]*
 4 *[Signature]*

Pracodawca

PREZES ZARZĄDU

[Signature]
Wojciecha Woroniecka

ZALĄCZNIK NR 1 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.....
(Imię i nazwisko pracownika/ osoby uprawnionej).....
(miejsowość i data)**OŚWIADCZENIE****o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok (ubiegły)**

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z § 3 Regulaminu korzystania z ZFŚS (wpisać członków rodziny, stopień pokrewieństwa, datę urodzenia i informację czy się dotyczy w przypadku dzieci):

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Oświadczam, że miesięczny dochód netto (dochód netto=przychód–koszty uzyskania przychodu - kwota składek na ubezpieczenie społeczne, kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne potrącone przez podatnika – zapłacony podatek) na członka mojej rodziny wyniósł:

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć (podkreślić):*

1/ - do 1800 zł.

3/ - powyżej 3000 zł.

2/ - od powyżej 1800 zł. – 3000 zł.

* Dochód netto przypadający na jednego członka rodziny osoby uprawnionej oblicza się jako suma dochodów za rok poprzedni (wg PIT) uzyskany przez uprawnionego, oraz wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących zgodnie z § 6 regulaminu ZFŚS podzielona przez liczbę 12 i liczbę członków rodziny (Dzieci to osoby pozostających na utrzymaniu rodziców i uczące się, nie dłużej jednak niż do dnia ukończenia 26 roku życia)

Dochód z działalności gospodarczej – to przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu.

W przypadku **dochodu z gospodarstwa rolnego** przyjmuje się faktycznie uzyskany dochód, nie niższy jednak niż dochód ogłaszany przez GUS dla celów podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań lub zatajanie prawdy swoje oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem (art. 233 § 1 i 6 KK)

.....
własnoręczny podpis

Oświadczam, że:

1. Została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS w ZWiK Sp. Z o.o. w Strzelinie, ul. Brzegowa 69 a, 57-100 Strzelin.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest ZWiK Sp. Z o.o. w Strzelinie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane też RODO) ZWiK SP. Z o.o. w Strzelinie informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani i członków rodziny danych osobowych jest ZWiK Sp. Z o.o. w Strzelinie, ul. Brzegowa 69 a. 57-100 Strzelin, NIP: 914-11-94-028
2. Prawdliwość przetwarzania danych osobowych nadzoruje inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail iod@strzelin.pl
3. Pana/Pani i członków rodziny dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z ZFŚS w ZWiK Sp. Z o.o. w Strzelinie
4. Podane przez Pan/Panią dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1. RODO
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie. Cofnięcie zgody może nastąpić na piśmie.
8. Ma Pan/ Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
9. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podane profilowaniu.

** Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k.p.c., a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c