

ZARZĄDZENIE Nr 293/2022

z dnia 06 grudnia 2022 r.

**Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie
w sprawie powołania Komisji Socjalnej Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Olsztynie**

§ 1

Na podstawie § 9 ust. 1 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie, wprowadzonego Zarządzeniem Nr 243/2020 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie z dnia 12.03.2020 r. powołuje się Komisję Socjalną w następującym składzie:

1. Ewa Pałejko.
2. Dorota Petruczynek.
3. Marzanna Sroka.

§ 2

Traci moc Zarządzenie Nr 244/2020 z dnia 12.03.2020 r. Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie w sprawie powołania Komisji Socjalnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

§ 3

Niniejsze Zarządzenie obowiązuje od dnia 1 stycznia 2023 r.

DYREKTOR
Arkadiusz Pałurej

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji
związkowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

ZWIĄZEK
NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
Zarząd Oddziału
11-015 Olsztynek

PREZES ODDZIAŁU ZNP
w Olsztynku
mgr Roman Hodyra

.....
/podpis przedstawiciela uprawnionego do reprezentowania
Zakładowej organizacji związkowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie/

KRYTERIA PRYZYNAWANIA DOFINANSOWANIA DO ŚWIADCZEŃ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W OLSZTYNIE W 2023 R.

Dochód netto na osobę w rodzinie.		do 2.500 zł	2.501- 3.000 zł	powyżej 3.000 zł
Próg dochodu		I.	II.	III.
1. Udzielanie pomocy materialnej i pieniężnej w formie zapomóg bezzwrotnych.	1.1. wysokość tzw. zapomogi ekonomicznej	do 2.000 zł	do 1.500 zł	do 1.000 zł
	1.2. wysokość zapomogi losowej	do 5.000 zł	do 5.000 zł	do 5.000 zł
2. Dofinansowanie do wypoczynku		600 zł	550 zł	500 zł
3. Udzielanie świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia		600 zł	500 zł	400 zł
4. Wypłata ekwiwalentu pieniężnego na paczki choinkowe dla dzieci (wysokość świadczenia na jedno dziecko)		150 zł	100 zł	50 zł
5. Dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej, sportowej i rekreacyjno-turystycznej, organizowanej przez zakład pracy		15.000 zł		
6. Udzielanie zwrotnej pomocy na cele mieszkaniowe (pożyczki mieszkaniowe)		do 5 000 zł		

Uzgodniono z przedstawicielem uprawnionym do reprezentowania Zakładowej organizacji związkowej:

**ZWIĄZEK
NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO**
Zarząd Oddziału
11-015 Olsztynek

PREZES ODDZIAŁU ZNP
w Olsztynie
mgr Romuald Hodyra

DYREKTOR
Arkadiusz Miturej

.....
(podpis przedstawiciela Zakładowej organizacji związkowej)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR w Olsztynie)

Olsztyn, dnia 2.01.2023 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pracownika/emeryta/rencisty)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko służbowe)

Uzupełnia pracodawca

próg dochodowy: _____

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja, niżej podpisana/y poinformowana/y o tym, że poniższe oświadczenie potwierdzone własnoręcznym podpisem jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego i może być zweryfikowane w trybie i na warunkach określonych w art. 253 tegoż Kodeksu uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i **oświadczam, że:**

1. Członkami mojej rodziny pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			składający oświadczenie
2.			Mąż/żona/partner
3.			Syn/córka
4.			Syn/córka
5.			Syn/córka
6.			Syn/córka
7.			Inna osoba pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym

2. Dochód* przypadający na osobę w mojej rodzinie kwalifikuje mnie do niżej wymienionego progu dochodowego**:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

I do 2500 zł/os.

II 2501-3000 zł/os.

III powyżej 3000 zł/os.

3. Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych, z których będę korzystał/a w roku bieżącym.

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu ZFŚS i jestem świadomy/a, odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy włącznie z konsekwencjami wynikającymi § 7 pkt 9 Regulaminu. Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)