

ZARZĄDZENIE NR 51/2024
STAROSTY OTWOCKIEGO

z dnia 2 grudnia 2024 r.

**zmieniające Zarządzenie nr 28/2024 z dnia 30 kwietnia 2024 r. w sprawie ustalenia regulaminu
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Otwocku**

Na podstawie art. 8 ust. 2 i art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 288) w związku z art. 16 oraz art. 94 pkt 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1465) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 marca 2009 r. w sprawie sposobu ustalenia przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2009 r., Nr 43, poz. 349), zarządza się co następuje:

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Otwocku stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 28/2024 Starosty Otwockiego z dnia 30 kwietnia 2024 r. wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 13 po punkcie 4 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się punkt 5 w brzmieniu:

„5) dofinansowanie udziału w różnych formach rekreacji ruchowej w tym zakup kart MULTISPORT, który ma na celu wspieranie aktywności sportowej i dbanie o zdrowie pracowników.”;

2) w § 14 po ust. 5 dodaje się ust. 5a w brzmieniu:

„5a. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie do zakupu karty MULTISPORT, o którym mowa w § 13 pkt 5 należy raz w roku do 31.05 każdego roku złożyć oświadczenie o wysokości średniego miesięcznego dochodu brutto na jedną osobę w gospodarstwie domowym za rok poprzedni. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 14** do Regulaminu.”;

3) po § 16 dodaje się § 16a w brzmieniu:

„§ 16a. 1. Dofinansowanie, o którym mowa w § 13 pkt 5, przyznawane jest tylko dla pracownika.

2. Warunkiem otrzymania dofinansowania do zakupu karty MULTISPORT jest złożenie wniosku o zgłoszenie do programu MULTISPORT. Wzór wniosku o przyznanie dofinansowania stanowi **załącznik nr 15** do Regulaminu.

3. Kwota dofinansowania uzależniona jest od dochodu na osobę, o którym mowa w § 14 ust. 5a i jest określona w tabeli, która stanowi **załącznik nr 16** do Regulaminu.”.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Biura Kadr.

§ 3. Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Otwockiego.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 16 grudnia 2024 r., jednak nie wcześniej niż po upływie 14 dni od dnia podania go do wiadomości pracownikom.

STAROSTA

Tomasz Laskus

Oświadczenie o przychodach pracownika

1. Imię i nazwisko pracownika
2. Komórka organizacyjna
3. Stanowisko Nr tel. kontaktowego

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Otwocku ja niżej popisany(a)..... oświadczam, że w roku średni miesięczny dochód brutto¹ na osobę w moim gospodarstwie domowym mieścił się w grupie:

wstawić znak „X” we właściwą pozycję

	1 grupa przychodów	do 4 500,99
	2 grupa przychodów	od 4501,00 do 5 500,99
	3 grupa przychodów	od 5 501,00 do 6 500,99
	4 grupa przychodów	od 6 501,00 do 7 500,99
	5 grupa przychodów	powyżej 7 501,00

Wykaz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka
1.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Wnioskodawca	XXXXXXXX
2.			
3.			
4.			
5.			

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne z prawdą i znane mi są przepisy o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych określone w § 11 Regulaminu ZFŚS. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Otwockiego, w celu uzyskania świadczenia z funduszu socjalnego polegającego na dofinansowaniu do zakupu kart Multisport.

.....
data i podpis pracownika

*) niepotrzebne skreślić

¹ Dochodem brutto są przychody opodatkowane i nieopodatkowane ze wszystkich źródeł, w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu, umów dzierżawy, umów darowizny, emerytur, rent, zasiłków, stypendiów, tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym. Dochód pomniejsza się o kwotę uzyskanych świadczeń z Funduszu, rządowych programów Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej tzw. 800+, Dobry Start, Rodzinny Kapitał Opiekuńczy, Maluch+ oraz kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem lub ugodą sądową, a powiększa o kwotę otrzymywanych alimentów.

²Osobami pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są:

- 1) *pracownik,*
- 2) *współmałżonek,*
- 3) *niepozostające w związku małżeńskim dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej – w wieku do lat 19 (według rocznika), a jeżeli się uczą – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 26 lat; nie dotyczy dzieci w stosunku do których pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym;*
- 4) *osoby pozostające w związku nieformalnym (konkubinat) - status takich osób ustalany będzie na podstawie oświadczenia osoby ubiegającej się o świadczenie z Funduszu;*
- 5) *osoby wymienione w pkt 3, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek.³*

³W przypadku nie osiągnięcia dochodów przez pełnoletnią osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, ma ona obowiązek złożenia oświadczenia w tej sprawie.

**WNIOSEK PRACOWNIKA O ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU MULTISPORT
WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O WYRAŻENIU ZGODY NA POTRĄCENIA NALEŻNOŚCI
Z WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA**

.....
Nazwisko i imię pracownika

Otwock,

.....
Komórka organizacyjna

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgłoszenie mojej osoby do programu – podkreślić właściwe:

MultiSport Light 8/ MultiSport Classic/MultiSport Plus

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty.....zł począwszy od miesiąca r.

Dodatkowo **jestem / nie jestem zainteresowany/a*** finansowaniem przeze mnie poniższych kart (wpisać X w odpowiedniej rubryce):

Nazwisko i imię	Oсоба towarzysząca (Karta MultiSport Light 8/ MultiSport Classic / MultiSport Plus)	Młodzież (MultiSport Student) (od 16 lat do 26 lat)	Dziecko (MultiSport Kids) (do 15 lat)	Dziecko (MultiSport Kids Aqua) (do 15 lat)
		124,00 zł / 179,00 zł/ 199,00 zł	149,00 zł	99,00 zł

Dodatkowo wyrażam zgodę na potrącenie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia, należności za powyższą kartę/y w kwocie począwszy od wynagrodzenia za miesiąc

Oświadczam, że w przypadku niemożności potrącenia bądź utrudnień związanych z potrąceniem ww. kwoty powyższe należności zobowiązuję się uregulować wykonując przelew na wskazane konto bankowe do końca każdego miesiąca. W przypadku nieuregulowania płatności w powyższym terminie wyrażam zgodę na podjęcie przez Starostwo Powiatowe w Otwocku odpowiednich kroków prawnych w celu wyegzekwowania należności. Potwierdzam, że są mi znane zasady korzystania z Programu i w pełni je akceptuję (w szczególności zasada, iż każde zgłoszenie oraz rezygnację z uczestnictwa w Programie należy zgłosić najpóźniej do 15- tego dnia miesiąca poprzedzającego. Zasada zgłoszenia rezygnacji obowiązuje również osoby, których umowa o pracę zostaje rozwiązana, bez względu na tryb zwolnienia.)

Potwierdzam zgodność zgłoszonych przeze mnie informacji.

.....
Potwierdzam odbiór kart/y MultiSport w ilości szt. data i podpis pracownika

.....
data i podpis pracownika

* Niepotrzebne skreślić.

DOFINANSOWANIE DO KARTY MULTISPORT

Lp.	Wysokość średniego miesięcznego dochodu brutto na jedną osobę w gospodarstwie domowym w zł	Wysokość dopłaty do Karty MultiSport dla pracownika:	MultiSport Plus 139,00 zł	MultiSport Classic 112,00 zł	MultiSport Light 8 74,00 zł
1	do 4 500,99	80%	Pracownik: 27,80 zł Pracodawca: 111,20 zł	Pracownik: 22,40 zł Pracodawca: 89,60 zł	Pracownik: 14,80 zł Pracodawca: 59,20 zł
2	od 4501,00 do 5 500,99	75%	Pracownik: 34,75 zł Pracodawca: 104,25 zł	Pracownik: 28,00 zł Pracodawca: 84,00 zł	Pracownik: 18,50 zł Pracodawca: 55,50 zł
3	od 5 501,00 do 6 500,99	70%	Pracownik: 41,70 zł Pracodawca: 97,30 zł	Pracownik: 33,60 zł Pracodawca: 78,40 zł	Pracownik: 22,20 zł Pracodawca: 51,80 zł
4	od 6 501,00 do 7 500,99	65%	Pracownik: 48,65 zł Pracodawca: 90,35 zł	Pracownik: 39,20 zł Pracodawca: 72,80 zł	Pracownik: 25,90 zł Pracodawca: 48,10 zł
5	powyżej 7 501,00	60%	Pracownik: 55,60 zł Pracodawca: 83,40 zł	Pracownik: 44,80 zł Pracodawca: 67,20 zł	Pracownik: 29,60 zł Pracodawca: 44,40 zł