

ZARZĄDZENIE nr 9/2026
STAROSTY OTWOCKIEGO
z dnia 9 marca 2026 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 2025 r., poz. 277) 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 zarządzeniu Nr 28/2024 Starosty Otwockiego z dnia 30 kwietnia 2024 r. w sprawie ustalenia regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Otwocku, zmienionym Zarządzeniem Nr 51/2024 z dnia 2 grudnia 2024 r., załącznik nr 1, nr 2 i nr 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Otwocku otrzymują brzmienie określone odpowiednio w Załączniku nr 1, nr 2 i nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Biura Kadr i Płac.

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

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 1 kwietnia 2026 r.


STAROSTA
Tomasz Laskus


RADCY PRAWNY
Tomasz Trzaskowski

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 4 900,99
	2 grupa przychodów	od 4901,00 do 5 900,99
	3 grupa przychodów	od 5 901,00 do 6 900,99
	4 grupa przychodów	od 6 901,00 do 7 900,99
	5 grupa przychodów	powyżej 7 901,00

Wykaz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka
1.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	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 Opiekunicy, 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	Osoba 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)
		128,46 zł / 185,45 zł/ 206,16 zł	154,36 zł	102,57 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 Multi Sport dla pracownika:	MultiSport Plus 144,00 zł	MultiSport Classic 116,02 zł	MultiSport Light 8 76,67 zł
1	do 4 900,99	80%	Pracownik: 28,80 PLN Pracodawca: 115,20 PLN	Pracownik: 23,20 PLN Pracodawca: 92,82 PLN	Pracownik: 15,33 PLN Pracodawca: 61,34 PLN
2	od 4901,00 do 5 900,99	75%	Pracownik: 36,00 PLN Pracodawca: 108,00 PLN	Pracownik: 29,00 PLN Pracodawca: 87,02 PLN	Pracownik: 19,17 PLN Pracodawca: 57,50 PLN
3	od 5 901,00 do 6 900,99	70%	Pracownik: 43,20 PLN Pracodawca: 100,80 PLN	Pracownik: 34,81 PLN Pracodawca: 81,21 PLN	Pracownik: 23,00 PLN Pracodawca: 53,67 PLN
4	od 6 901,00 do 7 900,99	65%	Pracownik: 50,40 PLN Pracodawca: 93,60 PLN	Pracownik: 40,61 PLN Pracodawca: 75,41 PLN	Pracownik: 26,83 PLN Pracodawca: 49,84 PLN
5	powyżej 7 901,00	60%	Pracownik: 57,60 PLN Pracodawca: 86,40 PLN	Pracownik: 46,41 PLN Pracodawca: 69,61 PLN	Pracownik: 30,67 PLN Pracodawca: 46,00 PLN

S. Brantowska