

Zarządzenie Nr 62/2024
Burmistrza Miasta Rypin
z dnia 22 kwietnia 2024 roku

w sprawie: zmiany Zarządzenia Nr 49/2021 Burmistrza Miasta Rypin z dnia 28 kwietnia 2021 roku w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz powołania Komisji Socjalnej w Urzędzie Miasta Rypin.

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 609 z późn. zm.) i przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 288) zarządzam jak następuje:

§ 1. W Zarządzeniu Nr 49/2021 Burmistrza Miasta Rypin z dnia 28 kwietnia 2021 roku w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz powołania Komisji Socjalnej w Urzędzie Miasta Rypin wprowadzam następujące zmiany:

1. Zmieniam skład osobowy Komisji Socjalnej, w miejsce Alicji Tuszko powołuję Dorotę Perłowską.
2. Ustaliam skład Komisji Socjalnej:
 - Dorota Perłowska,
 - Wioletta Dziędzińska,
 - Monika Kalinowska,
 - Kamil Głowacki,
 - Marcin Turalski.
3. Załączniki nr 2, 3, 4, 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych otrzymują brzmienie określone w załącznikach do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc Zarządzenie Nr 72/2021 Burmistrza Miasta Rypin z dnia 9 lipca 2021 roku w sprawie: zmiany Zarządzenia Nr 49/2021 Burmistrza Miasta Rypin z dnia 28 kwietnia 2021 roku w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz powołania Komisji Socjalnej w Urzędzie Miasta Rypin.

Pozostałe postanowienia Zarządzenia nie ulegają zmianie.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

.....
(Nazwisko i imię pracownika – osoby uprawnionej)

....., dnia

OŚWIADCZENIE

o wysokości średnich miesięcznych dochodów brutto przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto (**dochód brutto = przychód – koszty uzyskania przychodu**) na członka mojej rodziny, która składa się z osób, za rok: wyniósł:

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć (podkreślić):

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1/ do 2 000 zł | 6/ od 4 501 zł do 5 000 zł |
| 2/ od 2 001 zł do 2 500 zł | 7/ od 5 001 zł do 5 500 zł |
| 3/ od 2 501 zł do 3 000 zł | 8/ od 5 501 zł do 6 000 zł |
| 4/ od 3 001 zł do 3 500 zł | 9/ od 6 001 zł do 6 500 zł |
| 5/ od 3 501 zł do 4 500 zł | 10/ powyżej 6 500 zł |

Swoje oświadczenie potwierdzam – świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 KK) własnoręcznym podpisem.

W przypadku **przychodu z działalności gospodarczej** przyjmuje się kwoty faktycznie uzyskane, nie niższe jednak niż **60% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia** (tj. kwota najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą).

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

W przypadku zmian mających istotny wpływ na sytuację materialną zobowiązuję się do uaktualnienia oświadczenia.

.....
własnoręczny podpis

* 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.

TABELA DOPLAT DO ŚWIADCZEŃ ULGOWYCH

Grupa	Miesięczna wysokość dochodu brutto przypadająca na członka rodziny	Obowiązująca wysokość dopłaty
I	do \leq 4 500,00 zł	100%
II	do \leq 5 000,00 zł	95%
III	do \leq 5 500,00 zł	90%
IV	do \leq 6 000,00 zł	85%
V	do \leq 6 500,00 zł	80%
VI	powyżej 6 500,00 zł	75%

TABELA DOPLAT DO ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH

Grupa	Miesięczna wysokość dochodu brutto przypadająca na członka rodziny	Obowiązująca maksymalna wysokość dopłaty*
I	do \leq 3 500,00 zł	do 2 000,00 zł
II	do \leq 4 500,00 zł	do 1 500,00 zł
III	do \leq 5 500,00 zł	do 1 200,00 zł
IV	powyżej 5 500,00 zł	do 1 000,00 zł

* Wysokość pomocy finansowej uzależniona jest od możliwości finansowych Funduszu

TABELA DOPLAT DO UDZIELANEJ EMERYTOM I RENCISTOM ZAPOMOZI

Grupa	Miesięczna wysokość dochodu brutto przypadająca na członka rodziny	Obowiązująca maksymalna wysokość dopłaty*
I	do \leq 2 000,00 zł	do 600,00 zł
II	do \leq 2 500,00 zł	do 550,00 zł
III	do \leq 3 000,00 zł	do 500,00 zł
IV	powyżej 3 000,00 zł	do 450,00 zł

* Wysokość pomocy finansowej uzależniona jest od możliwości finansowych funduszu