

Zarządzenie nr16/2024.....

Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie

z dnia 11.03.2024

w sprawie: wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Szpitalu na podstawie Zarządzenia nr 9/2019 Dyrektora Szpitala z 19 marca 2019r.

Na podstawie §25.2.1 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie w związku z zapisem § 25.4 i §25.7 tegoż Regulaminu, po uzgodnieniu treści zmian ze Związkami Zawodowymi działającymi w Szpitalu, zarządzam co następuje:

§1

W treści Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, stanowiącego zał. nr 1 do Zarządzenia nr 9/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie z dnia 19 marca 2019r. (dalej zwanego Regulaminem), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 do Regulaminu - *"Tabela dopłat do świadczeń z ZFŚS"* otrzymuje brzmienie określone w zał. nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
- 2) załącznik nr 5 do Regulaminu - *"Wniosek o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS"* otrzymuje brzmienie określone w zał. nr 5 do niniejszego Zarządzenia.
- 3) Pozostała treść Regulaminu pozostaje bez zmian.

§2

Zmiany treści Regulaminu wchodzi w życie z dniem 11.03.2024 i zostają podane do wiadomości w sposób przyjęty u Pracodawcy.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
w Chorzowie
Tomasz Pawlak



Załącznik nr 1
do Regulaminu
Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych
w Szpitalu Specjalistycznym
w Chorzowie

TABELA DOPLAT DO ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS

Wysokość dochodu na pracownika/ członka rodziny gospodarstwa domowego	Wysokość dopłat do wypoczynku „wczasy pod gruszą”	Wysokość dopłaty do tzw. „zielonej szkoły”	Wysokość zapomogi losowej
powyżej 10000 zł	300 zł	200 zł pobyt 2-tygodniowy 100 zł pobyt 1-tygodniowy	Dofinansowanie zapomogi losowych do 600 zł. W szczególnie uzasadnionych przypadkach do 1000 zł
od 7 001 do 10000 zł	370 zł		
od 5001 do 7000 zł	450 zł		
od 3800 do 5000 zł	540 zł		
poniżej 3800 zł	570 zł		

Podpisy Zakładowej Komisji Socjalnej:

Chęciński

Główny Księgowy

Rusnaczyk
Barbara Rusnaczyk

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
w Chorzowie
Tomasz Pawlak

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres)
.....
(kod pocztowy, miasto)
.....
(seria i nr dowodu osobistego)
.....
(nr telefonu)

...
Załącznik nr 5
do Regulaminu
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szpitalu Specjalistycznym
w Chorzowie

Chorzów,.....
(Miejscowość, data)

WNIOSEK O PRYZNANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w wysokości, słownie: zł na cele mieszkaniowe:

- budowę/zakup/modernizację/przebudowę*) budynku mieszkalnego/mieszkania/lokalu mieszkalnego*) o powierzchni użytkowej m², położonego w

- przystosowanie mieszkania/domu*) dla potrzeb osób niepełnosprawnych, położonego w

- adaptację pomieszczenia niemieszkalnego , tj
położonego w
o powierzchni użytkowej m² na mieszkalne,

- remont domu mieszkalnego/mieszkania*), położonego w

Udzieloną pożyczkę zobowiązuję się spłacić w 25 miesięcznych ratach/w terminie krótszym, niż 25 rat, tj

Oświadczam, że pożyczka zostanie wykorzystana wyłącznie na cele mieszkaniowe określone we wniosku.

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe obejmuje następujące osoby:

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

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

(stopień pokrewieństwa)

Miesięczne dochody brutto gospodarstwa domowego w przeliczeniu na jednego członka rodziny wynoszą..... zł.

*)niepotrzebne skreślić

Proponowani poręczyciele:

1. zamieszkały(a).....
(Imię i nazwisko) (adres)
legitymujący się dowodem osobistym
nr i seria dowodu osobistego

2. zamieszkały(a).....
(Imię i nazwisko) (adres)
legitymujący się dowodem osobistym
nr i seria dowodu osobistego

3. Załączniki:

1.
2.
3.

(Podpis wnioskodawcy)

Do dnia złożenia wniosku wnioskodawca nie posiada zobowiązań wobec Zakładowego Funduszu
Socjalnego z tytułu pożyczki mieszkaniowej

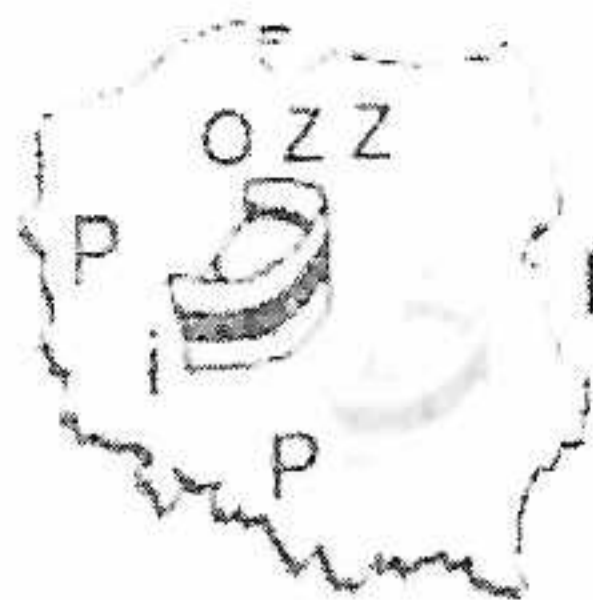
(Podpis pracownika działu księgowo-finansowego)

Decyzja komisji

Przyznano świadczenie z Funduszu Socjalnego w wysokości i na warunkach określonych w umowie')
Nie przyznano świadczenia z Funduszu Socjalnego z powodu:')

.....
*') niewłaściwe skreślić

podpisy członków Komisji:



OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY
PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH
MIĘDZYZAKŁADOWA ORGANIZACJA ZWIĄZKOWA
z/s w KATOWICACH

40-074 KATOWICE UL. RACIBORSKA 26

NIP 634-22-66-336

regon 273830187

MOZ-K 33/III/2024

Katowice, 8 marca 2024 r.

Szanowny Pan
Tomasz Pawlak
Dyrektor
Szpitala Specjalistycznego
41-500 Chorzów
ul. Zjednoczenia 10

Dotyczy pisma – wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Szanowny Panie Dyrektorze,

w odpowiedzi na przesłany projekt zmian do Regulaminu ZFŚS w zakresie załącznika nr 1 oraz nr 5 do Regulaminu informuję, iż **pozytywnie** opiniujemy zaproponowane zmiany.

zł. zł. Pr. sp sp

Z poważaniem
Przewodnicząca Zarządu
OZZP w Katowicach

mgr Sławek Kowalski