

Zarządzenie Nr 39/2020

z dnia 03.03.2020 r.

Rektora

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

zmieniające Zarządzenie Nr 17/2006 z dnia 10.02.2006 r. z późn. zm.

w sprawie: wprowadzenia Aneksu Nr 19 do „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Działając na podstawie § 29 ust. 3 Statutu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (*Uchwała Nr 31/2017 Senatu SUM z dnia 29.05.2019 r.*), art. 144 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (*t.j. Dz. U. 2020 r., poz. 85*), i zgodnie z art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (*t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1352*) oraz art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (*t.j. Dz. U. z 2019, poz. 263*) niniejszym zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam Aneks Nr 19 do „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” wprowadzonego Zarządzeniem Nr 17/2006 z dnia 10.02.2006 r. (tekst jedn. Zarządzenie Nr 120/2015), który stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Nadzór nad wykonaniem niniejszego Zarządzenia powierzam Kanclerzowi.

§ 3

Treść niniejszego Zarządzenia polecam zamieścić na stronie internetowej Uczelni.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
prof. dr hab. n. med. Przemysław Jaluwiecki

Otrzymują:

- Komisja socjalna
- Związki Zawodowe
- a/a

Do wiadomości:

- wszystkie jednostki organizacyjne

Aneks Nr 19
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach wprowadzonego Zarządzeniem Nr 17/2006 z dnia 10.02.2006 r. Rektora Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 1 ust. 1 otrzymuje nowe brzmienie:

„1. Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwany dalej „Regulaminem” tworzy się w oparciu o:

- art. 144 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 85),*
- art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1352),*
- art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 263),”*

- 2) w § 2 ust. 2 otrzymuje nowe brzmienie:

„2. ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1352),”

- 3) w § 4 ust. 1 pkt 2 otrzymuje nowe brzmienie:

„2) dla byłych pracowników uczelni, będących emerytami lub rencistami, odpis w wysokości 5% pobieranych przez nich emerytur i rent, a od 1 stycznia 2007 r. w wysokości 10% rocznej sumy najniższej emerytury lub renty z roku poprzedniego, ustalonej zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 53),”

- 4) § 13 otrzymuje nowe brzmienie:

„1. Pracownikowi, emerytowi i renciście znajdującemu się w trudniej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, może być przyznana zapomoga pieniężna – losowa lub socjalna. Zapomoga może być przyznana w wysokości nie wyższej 1.500,-zł. jednorazowo. Wzór wniosku o zapomogę pieniężną stanowi załącznik nr 4 do regulaminu.

2. Zapomogę losową otrzymują osoby uprawnione, o których mowa w ust. 1, w przypadku wystąpienia zdarzeń losowych (np. zalenie mieszkania, pożar, powódź, kradzież, śmierć uprawnionego członka rodziny, długotrwała choroba, pobyt w szpitalu, itp. Do osób tych nie stosuje się kryterium dochodowego, o którym mowa w ust. 3.

3. Zapomogę socjalną otrzymują osoby uprawnione o których mowa w ust. 1, które znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, niepozwalającej na zaspokojenie ich podstawowych potrzeb życiowych (ze względu na niskie dochody).

Za osoby uprawnione do zapomogi socjalnej uważa się osoby, których dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 2 000,00 zł, a w przypadku osoby samotnej 2 700,00 zł.

4. Osoby ubiegające się o zapomogę pieniężną zobowiązane są do złożenia wniosku wypełnionego wg załącznika nr 4 do Regulaminu, a w przypadku zdarzenia losowego również dokumenty potwierdzające jego wystąpienie (np. faktury, orzeczenia, protokoły policji, wykaz strat, itp.). Komisja Socjalna może wezwać wnioskodawcę do złożenia wyjaśnień, co do dodatkowych okoliczności.

5. O przyznaniu zapomogi pieniężnej może wystąpić bezpośredni przełożony zainteresowanego pracownika, organizacja związkowa, społeczna lub członek Komisji Socjalnej.

6. O odmowie przyznania świadczenia Pracodawca informuje pracownika, emeryta, rencistę na piśmie. Pracownik, emeryt, rencista ma prawo do wystąpienia do Pracodawcy z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 7 dni od daty doręczenia zawiadomienia o odmowie przyznania świadczenia."

5) Załączniki Nr 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10 do Regulaminu otrzymują nowe brzmienie określone odpowiednio w Załącznikach Nr 1-7 do niniejszego aneksu.

2. Pozostałe zapisy Regulaminu nie ulegają zmianie.

3. Aneks niniejszy został ustalony w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi działającymi w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

4. Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

Za Związki Zawodowe

PREZES
Związku Nauczycielstwa Polskiego
Pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
i Szpitali Klinicznych
dr n. pryz. Danuta Grygielszyk

Za Pracodawcę

REKTOR
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
prof. dr hab. n. med. Przemysław Jachowicz

PRZEWODNICZĄCA

Komisji Zakładowej NSZZ "Solidarność"
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Danuta Jarosz

Katowice, dnia

Imię i nazwisko
Jednostka organizacyjna
.....
stanowisko
Nr telefonu

WNIOSEK o dofinansowanie wypoczynku pracownika,

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z ZFŚS wypoczynku.

Oświadczam, że

- będę korzystał/a z urlopu wypoczynkowego w okresie oddo
tj. co najmniej 14 dni kalendarzowych

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. liczba osób w rodzinie, w tym dzieci*
2. miesięczny dochód przypadający na 1 osobę wynosi (właściwie podkreślić):
 - a) do 2800,00 zł
 - b) 2800,01-4300,00 zł
 - c) 4300,01-5800,00 zł
 - d) powyżej 5800,01 zł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

.....
(podpis pracownika)

Opinia Komisji Socjalnej:

pozytywna/negatywna**

.....
(w przypadku opinii negatywnej podać uzasadnienie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis członków Komisji)

Wniosek należy złożyć w Dziale ds. Pracowniczych i Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

¹ „dochód” - należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne znajdujące się z zeznaniu podatkowym

- zeznanie podatkowe – PIT-28 z poz. 46 i 55 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 73.
- zeznanie podatkowe – PIT-36 z poz. 116 i 173 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 188 i 189.
- zeznanie podatkowe – PIT-36L z poz. 20 i 25 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 33.
- zeznanie podatkowe – PIT-37 z poz. 69 i 102 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 106 i 107.
- zeznanie podatkowe – PIT-40 A/11A poz. 38 i poz.40.

* zgodnie z § 8 ust. 3 Regulaminu ZFŚS

** niewłaściwie skreślić

Katowice, dnia

Imię i nazwisko
Jednostka organizacyjna
.....
stanowisko
Nr telefonu

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z ZFŚS kosztów wypoczynku dziecka(ci): (podać osoby, których dofinansowanie ma dotyczyć, datę urodzenia)

1.
2.
3.
4.

organizowanego w formie

przez

(nazwa i adres organizatora)

Koszt wypoczynku jednej osoby wynosi zł.

(złotych słownie)

Jako potwierdzenie poniesienia kosztu załączam:

.....
(zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki, oryginał rachunku lub zaświadczenie organizatora wypoczynku)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. liczba osób w rodzinie, w tym dzieci**
2. miesięczny dochód przypadający na 1 osobę wynosi (właściwe podkreślić):

a) do 2300,00 zł

b) 2300,01-3800,00 zł

*** Jednocześnie oświadczam, iż wypoczynek mojego dziecka/moich dzieci został zorganizowany przez podmiot prowadzący działalność w tym zakresie, w formie kolonii, obozów i zimowisk - dzieci i młodzieży do lat 18, zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 78 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1387 z późn. zm.) o podatku dochodowym od osób fizycznych.

.....
(podpis pracownika)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

.....
(podpis pracownika)

Opinia Komisji Socjalnej:

pozytywna/negatywna*

.....
(w przypadku opinii negatywnej podać uzasadnienie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis członków Komisji)

Wniosek należy złożyć w Dziale ds. Pracowniczych i Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

¹ „dochód” - należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne znajdujące się z zeznaniu podatkowym

- zeznanie podatkowe – PIT–28 z poz. 46 i 55 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 73.
- zeznanie podatkowe – PIT–36 z poz. 116 i 173 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 188 i 189.
- zeznanie podatkowe – PIT–36L z poz. 20 i 25 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 33.
- zeznanie podatkowe – PIT–37 z poz. 69 i 102 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 106 i 107.
- zeznanie podatkowe – PIT–40 A/11A poz. 38 i poz. 40.

* niewłaściwe skreślić

** zgodnie z § 8 ust. 3 Regulaminu ZFŚS

*** nie dotyczy zielonej szkoły oraz zielonego przedszkola.

Katowice, dnia

Nazwisko i imię.....

Jednostka organizacyjna.....

Adres zamieszkania (w przypadku emerytów, rencistów):

tel. kontaktowy.....

WNIOSEK

o zapomogę pieniężną – socjalną / losową (właściwe podkreślić)

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z ZFŚS bezzwrotnej zapomogi pieniężnej. Uzasadnienie:

Jako udokumentowanie przedstawionej powyżej sytuacji załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. liczba osób w rodzinie, w tym dzieci**
2. miesięczny dochód przypadający na 1 osobę wynosi (właściwe podkreślić):

dla pracowników:

- a) do 2000,00 zł
- b) do 2700,00 zł
- c) inny (w przypadku zapomogi losowej)

dla emerytów i rencistów:

- a) do 2000,00 zł
- b) do 2700,00 zł
- c) inny (w przypadku zapomogi losowej)

Przyznane świadczenie proszę przekazać na poniżej wskazany rachunek bankowy :

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przyznania zapomogi. Zgoda może być odwołana w każdym czasie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

.....
(podpis pracownika)

Opinia Komisji Socjalnej:
pozytywna/negatywna*

.....
(w przypadku opinii negatywnej podać uzasadnienie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis członków Komisji)

Wniosek należy złożyć w Dziale ds. Pracowniczych i Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

¹ „dochód” - należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne znajdujące się z zeznaniu podatkowym

- zeznanie podatkowe – PIT-28 z poz. 46 i 55 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 73.
- zeznanie podatkowe – PIT-36 z poz. 116 i 173 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 188 i 189.
- zeznanie podatkowe – PIT-36L z poz. 20 i 25 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 33.
- zeznanie podatkowe – PIT-37 z poz. 69 i 102 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 106 i 107.
- zeznanie podatkowe – PIT-40 A/11A poz. 38 i poz. 40.

*niewłaściwe skreślić

** zgodnie z § 8 ust. 3 Regulaminu ZFŚS

Tabela dopłat do wypoczynku pracowników

<i>Dochód na jedną osobę w rodzinie</i>	<i>Maksymalna kwota dopłaty do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie</i>
	2020
do 2 800,00 zł	3 750,00 zł. brutto
od 2 800,01 zł do 4 300,00 zł	3 350,00 zł. brutto
od 4 300,01 zł do 5 800,00 zł	2 850,00 zł. brutto
powyżej 5 800,01 zł	1 350,00 zł. brutto

Tabela dopłat do wypoczynku emerytów i rencistów

<i>Dochód na jedną osobę w rodzinie</i>	<i>Maksymalna kwota dopłaty do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie</i>
	2020
do 1 700,00 zł	1 500,00 zł. brutto
od 1 700,01 zł do 2 700,00 zł	1 400,00 zł. brutto
powyżej 2 700,01 zł	1 300,00 zł. brutto

Tabela dopłat do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży

<i>Dochód na jedną osobę w rodzinie</i>	<i>Maksymalna kwota dopłaty do kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży*</i>
	2020
do 2 300,00 zł	1 000,00 zł. brutto
od 2 300,01 zł do 3 800,00 zł	800,00 zł. brutto

Brak dopłat do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży dla pracowników mających dochody powyżej 3 800,01 zł na jedną osobę

*Kwota dopłaty do kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży nie może być wyższa niż faktycznie poniesione koszty.

Tabela dopłat do imprez kulturalno-oświatowych w roku 2020

<i>Dochód na jedną osobę w rodzinie</i>	<i>Dofinansowanie dla pracownika, emeryta, rencisty</i>	<i>Dofinansowanie dla członka rodziny</i>
do 2800,00 zł	70 %	40 %
od 2.800,01 zł do 4.300,00 zł	65 %	30 %
od 4.300,01 zł do 5.800,00 zł	60 %	20 %
powyżej 5.800,01	50 %	10 %

Tabela dopłat do imprez sportowo-rekreacyjnych w roku 2020

<i>Dochód na jedną osobę w rodzinie</i>	<i>Dofinansowanie dla pracownika, emeryta, rencisty</i>	<i>Dofinansowanie dla członka rodziny</i>
do 2800,00 zł	70 %	40 %
od 2.800,01 zł do 4.300,00 zł	65 %	30 %
od 4.300,01 zł do 5.800,00 zł	60 %	20 %
powyżej 5.800,01	50 %	10 %

* zgodnie z § 8 ust. 3 Regulaminu ZFŚS

Katowice, dnia

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

.....

.....

Nr telefonu

WNIOSEK
o dofinansowanie wypoczynku emeryta, rencisty

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z ZFŚS wypoczynku.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. liczba osób w rodzinie, w tym dzieci*
2. miesięczny dochód przypadający na 1 osobę wynosi (właściwe podkreślić):
dla emerytów, rencistów:
a) do 1700,00 zł
b) od 1700,01-2700,00 zł
c) powyżej 2700,01 zł

Przyznane świadczenie proszę przekazać na poniżej wskazany rachunek bankowy:

.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

.....
(podpis emeryta/rencisty)

Opinia Komisji Socjalnej:
pozytywna/negatywna**

.....
(w przypadku opinii negatywnej podać uzasadnienie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis członków Komisji)

Wniosek należy złożyć w Dziale ds. Pracowniczych i Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

¹ „dochód” - należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne znajdujące się z zeznaniu podatkowym

- zeznanie podatkowe – PIT–28 z poz. 46 i 55 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 73.
- zeznanie podatkowe – PIT–36 z poz. 116 i 173 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 188 i 189.
- zeznanie podatkowe – PIT–36L z poz. 20 i 25 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 33.
- zeznanie podatkowe – PIT–37 z poz. 69 i 102 tj. przychód - należy odjąć składki na ubezpieczenia społeczne znajdujące się w poz. 106 i 107.
- zeznanie podatkowe – PIT–40 A/11A poz. 38 i poz.40.

* zgodnie z § 8 ust. 3 Regulaminu ZFŚS

** niewłaściwe skreślić