

Gniezno, dnia 17 czerwca 2015 r.

Zarządzenie Nr 18/2015

**Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. H. Cegielskiego
w Gnieźnie**

**w sprawie : wysokości dofinansowania z ZFŚS do wypoczynku dzieci i
młodzieży w roku 2015**

Na podstawie art. 66 ust. 2 Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. nr 164 poz.1365 z późn. zmianami) i § 39 ust.4 pkt.13 Statutu PWSZ w Gnieźnie, § 12 ust.1 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zarządza się co następuje:

§ 1

Ustalam dopłatę do wypoczynku nieorganizowanego dzieci w wieku od 3 do 19 lat pracowników Uczelni w roku 2015 w wysokości - 450 zł na jedno dziecko.

§ 2

Wprowadzam wzór wniosku o dofinansowanie wypoczynku pracowników (zał. nr 1 do niniejszego zarządzenia).

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. H.
Cegielskiego w Gnieźnie


Prof. dr hab. Józef Garbarczyk

Nr wniosku:

Załącznik nr 1 do Zarządzenia
Rektora nr 18/2015
z dnia 17.06.2015 r.

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Wnioskodawca:

Forma pomocy, o którą ubiega się pracownik składający wniosek:.....

.....

Liczba osób w rodzinie ogółem: razem z małżonkiem, oraz dzieci do 25 roku życia:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Pracuje ¹	Uczy się w syst. dziennym ¹	Rodzaj świadczenia ²		
						WPG	WR	WI
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

1 – Wpisać tak lub nie

2 – zaznacz x-em wybraną kolumnę

WPG – wypoczynek organizowany we własnym zakresie – dzieci na wypoczynku wraz z rodzicami, bez faktury VAT

WR – obóz, kolonia, zimowisko, płatne sanatorium lub inny wypoczynek w formie zorganizowanej imprezy grupowej (FV)

WI – dopłata do wypoczynku indywidualnego (w ramach wypoczynku rodzinnego – na podstawie FV)

Data i podpis wnioskodawcy:

Data wpływu dokumentu do komórki ds. osobowych pracowników

Wstępna kwalifikacja

- ☐ Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne i zostaje skierowany do Komisji Socjalnej
- ☐ Wniosek nie spełnia wymogów formalnych i merytorycznych i zostaje zwrócony wnioskodawcy

Data i podpis pracownika komórki ds. osobowych pracowników:

**Wysokość średniego miesięcznego dochodu przypadającego
na jedną osobę w rodzinie zgodnie z oświadczeniem**

Kwalifikacja Komisji Socjalnej

Data wpływu sprawy do Komisji Socjalnej:

Propozycje Komisji Socjalnej:

Lp.	Nazwisko i imię	Odmowa świadczenia	Przyznanie świadczenia	Proponowana wysokość świadczenia	
				Pracownik	Dzieci
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Uzasadnienie kwalifikacji negatywnej:

.....
.....

Data i podpis członków Komisji Socjalnej

Przewodniczący:

Decyzja Administratora Funduszu

.....
.....

Uzasadnienie kwalifikacji negatywnej:

.....
.....

Data i podpis Administrator Funduszu: