

Aneks

z dnia 31 stycznia 2024

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązujący w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pleszewie

§ 1

§ 3 pkt. 1 ppkt. c otrzymuje brzmienie:

„dla emerytów i rencistów nauczycieli – odpis w wysokości ustalonej jako iloczyn planowanej, przeciętnej w danym roku kalendarzowym liczby nauczycieli będących emerytami lub rencistami oraz nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, skorygowanej w końcu danego roku kalendarzowego do faktycznej, przeciętnej liczby tych nauczycieli i 42% kwoty bazowej określonej dla nauczycieli corocznie w ustawie budżetowej, obowiązującej w dniu 1 stycznia danego roku (art. 53 ust. 2 Karty Nauczyciela)”

§ 2

§ 5 pkt. 3 otrzymuje brzmienie:

„wczasów krajowych i zagranicznych, wczasów profilaktyczno-leczniczych, pobytu w sanatorium na leczeniu lub rekonwalescencji (raz w roku)”

§ 3

1. § 7 pkt. 1 ppkt. c i d uchylony
2. § 7 pkt. 4 uchylony

§ 4

1. § 8 pkt. 1 otrzymuje brzmienie:

„wczasów krajowych i zagranicznych, wczasów profilaktyczno-leczniczych, pobytu w sanatorium na leczeniu lub rekonwalescencji zakupionych indywidualnie przez osoby uprawnione w podmiotach prowadzących działalność w tym zakresie. Wysokość świadczeń będzie zależna od posiadanych środków socjalnych. Dofinansowanie do wypoczynku przysługuje raz w roku kalendarzowym. W przypadku nie wykorzystania świadczenia dofinansowanie nie przechodzi na rok następny. (zał. nr 5)”

2. § 8 pkt. 2 uchylony

3. § 8 pkt. 3 otrzymuje brzmienie:

„wypoczynku w formie „wczasów pod gruszą „osoba uprawniona mogąca ubiegać pod warunkiem nabycia prawa do urlopu. Wypoczynek pracownika nie może być krótszy niż 14 dni kalendarzowych.”

4. § 8 pkt. 5 uchylony

§ 5

1. § 19 pkt. 2 otrzymuje brzmienie:

Administratorem podanych w zgłoszeniu rekrutacyjnym danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Pleszewie (dalej: „Poradnia”) z siedzibą przy ul. Słowackiego 14, 63-300 Pleszew, adres e-mail: sekretariat@poradnia-pleszew.org.pl”

2. § 19 pkt. 2 otrzymuje brzmienie:

„Funkcję Inspektora Ochrony Danych w Poradni pełni Dawid Nogaj, e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu”

§ 6

Tabela dofinansowania do wypoczynku Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1

§ 7

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 5

§ 8

Pozostałe zapisy nie ulegają zmianie.

§ 9

Aneks wchodzi w życie z dniem 01.02.2024

Załącznik nr 1

Tabela dofinansowania do wypoczynku

Lp.	Dochód brutto na osobę w rodzinie	Kwota dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego	Kwota dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie
1.	do 100% kwoty minimalnego wynagrodzenia	35% kwoty najniższego wynagrodzenia	53% kwoty najniższego wynagrodzenia
2.	od 100% do 150% kwoty minimalnego wynagrodzenia	30% kwoty najniższego wynagrodzenia	52% kwoty najniższego wynagrodzenia
3.	powyżej 150% kwoty minimalnego wynagrodzenia	25% kwoty najniższego wynagrodzenia	51% kwoty najniższego wynagrodzenia

Załącznik nr 5

Pleszew, dnia

(imię i nazwisko)

(miejsce zamieszkania)

(emeryt, rencista, pracownik)

Dyrektor Poradni
Psychologiczno – Pedagogicznej
w Pleszewie

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego w formie wczasów*

- 1) krajowych i zagranicznych
- 2) sanatoria, profilaktyczno-leczniczych w tym także obejmujących leczenie uzdrowiskowe,

Wymagane dokumenty forma 1) i 2):

- wniosek
- dokument potwierdzający zakup i zapłatę

- 3) organizowanych we własnym zakresie, tzw. „wczasów pod gruszą”

Oświadczam, że przebywałem/am/ będę przebywał/a* na urlopie wypoczynkowym w okresie od do

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w terminie w sekretariacie poradni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Upředzony/a/ o odpowiedzialności górażącej za złożenie fałszywych danych potwierdzam ich prawdziwość własnoręcznym podpisem.

(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Decyzją z dnia przyznano/odmówiono* Pani/u.....
dofinansowania do wypoczynku w kwocie.....zł (słownie)/.....
.....

Uzasadnienie odmowy przyznania dofinansowania:
.....
.....

.....
(data i podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić