**ZARZĄDZENIE Nr 112/2020**

**BURMISTRZA MIASTA MRĄGOWO**

**z dnia 7 grudnia 2020 roku**

**w sprawie:** zmiany zarządzenia w sprawie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
 w Urzędzie Miejskim w Mrągowie.

Na podstawie art. 3 ust 2 oraz art. 8 ust 2 ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. 2020 r., poz. 1070)

**zarządzam, co następuje:**

**§1.**

Wprowadza się następujące zmiany w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miejskiego w Mrągowie, stanowiącego Załącznik Nr 1 do Zarządzenia nr 117/2019 Burmistrza Miasta Mrągowa z dnia 21 listopada 2019 roku:

1. Załącznik nr 2 do Regulaminu otrzymuje brzmienie nadane niniejszym zarządzeniem.
2. Załącznik nr 3 do Regulaminu otrzymuje brzmienie nadane niniejszym zarządzeniem.
3. Załącznik nr 4 do Regulaminu otrzymuje brzmienie nadane niniejszym zarządzeniem.
4. Załącznik nr 5 do Regulaminu otrzymuje brzmienie nadane niniejszym zarządzeniem.
5. Załącznik nr 6 do Regulaminu otrzymuje brzmienie nadane niniejszym zarządzeniem.
6. Załącznik nr 7 do Regulaminu otrzymuje brzmienie nadane niniejszym zarządzeniem.

**§2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.01.2021 r.

Niniejsze zmiany do Regulaminu zostały uzgodnione

z przedstawicielem pracowników:………………………….

Zatwierdził:

Burmistrz Miasta Mrągowa

dr hab. Stanisław Bułajewski

Sporządziła

Barbara Gabrychowicz – Olchowik

Załącznik nr 2

do Regulaminu ZFŚS

w Urzędzie Miejskim w Mrągowie

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać

w roku ……….…/…………. z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzą następujące osoby, uprawnione zgodnie  
z § 5 ust. 2 Regulaminu do korzystania z ZFŚS:

1. …………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności itp.)

1. ……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności itp.)

1. ……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności itp.)

1. ……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności itp.)

Łączna kwota dochodu netto wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi …………………….. zł/osobę/miesiąc

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności przewidzianej w § 2 ust. 13 Regulaminu.

Ja niżej podpisany zobowiązuje się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

……………………………….

(podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Mrągowie, reprezentowany przez Burmistrza Miasta Mrągowa podanych przeze mnie danych osobowych zawartych  
w dokumentach składanych w związku z udzieleniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji zgodnie z RODO.

………………………

Podpis

Oświadczam, że po uzyskaniu prawa do emerytury / renty **pozostaję / nie pozostaję** w roku ………/……….. w stosunku pracy z innym pracodawcą u którego korzystam ze świadczeń ZFŚS.

…………………………………………..

(podpis emeryta/rencisty UM w Mrągowie

* + - 1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Mrągowie (ul. Królewiecka 60A, 11-700 Mrągowo), reprezentowany przez Burmistrza Miasta Mrągowa.
      2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych ([iod@warmiainkaso.pl](mailto:iod@warmiainkaso.pl))
      3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit a i c oraz art. 9 ust 2 lit a i lit b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych w Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miejskiego w Mrągowie,
      4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne w związku z obowiązkami prawnymi.
      5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich prawa lub roszczeń.
      6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
      7. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
      8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

Załącznik nr 3

do Regulaminu ZFŚS

w Urzędzie Miejskim w Mrągowie

**Dofinansowanie**

**do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (tzw. wczasy pod gruszą)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wysokość dochodu netto na członka rodziny*** | ***Wysokość dopłaty z Funduszu naliczana od kwoty 1 600 zł*** |

|  |  |
| --- | --- |
| do 1 500,00 zł | **50%** kwoty |
| do 3 000,00 zł | **40%** kwoty |
| do 4 500,00 zł | **30%**  kwoty |
| powyżej 4 500,00 zł | **20%**  kwoty |

Załącznik nr 4

do Regulaminu ZFŚS

w Urzędzie Miejskim w Mrągowie

***Dopłata do wycieczek organizowanych przez Pracodawcę***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wysokość dochodu netto na członka rodziny*** | ***Wysokość dopłaty z Funduszu*** |

|  |  |
| --- | --- |
| do 1 500,00 zł | **70%** kosztów wycieczki |
| do 3 000,00 zł | **60%** kosztów wycieczki |
| do 4 500,00 zł | **50%** kosztów wycieczki |
| powyżej 4 500,00 zł | **40%** kosztów wycieczki |

Załącznik nr 5

do Regulaminu ZFŚS

w Urzędzie Miejskim w Mrągowie

***Dopłata działalności kulturalno – oświatowej i sportowo – rekreacyjnej:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wysokość dochodu netto na członka rodziny*** | ***Wysokość dopłaty z Funduszu*** |

|  |  |
| --- | --- |
| do wysokości 4 000,00 zł | **95 %** kosztów |
| powyżej4 000,00 zł | **85%** kosztów |

Załącznik nr 6

do Regulaminu ZFŚS

w Urzędzie Miejskim w Mrągowie

***Pomoc finansowa***

***w związku z wzmożonymi wydatkami jesienno – zimowymi.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wysokość dochodu netto na członka rodziny*** | ***Wysokość dopłaty z Funduszu*** |

|  |  |
| --- | --- |
| do wysokości 2 000,00 zł | **100%** świadczenia |
| do wysokości3 000,00 zł | **80%** świadczenia |
| do wysokości 4 000,00 zł | **70%** świadczenia |
| do wysokości 4 500,00 zł | **60%**  świadczenia |
| powyżej 4 500,00 zł | **50%**  świadczenia |

Załącznik nr 7

do Regulaminu ZFŚS

w Urzędzie Miejskim w Mrągowie

***Kupno paczek okolicznościowych dla dzieci***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wysokość dochodu netto na członka rodziny*** | ***Wysokość dopłaty z Funduszu*** |
| do wysokości 4 000,00 zł | 100% świadczenia |
| powyżej4 000,00 zł | 90% świadczenia |