

Wójta Gminy Kaźmierz  
z dnia 28 maja 2018 r.

**zmieniające Zarządzenie w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w jednostkach organizacyjnych Gminy Kaźmierz.**

Na podstawie art. 8 ust. 2 i art.9 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017r., poz. 2191) po uzgodnieniu z pracownikami reprezentującymi interesy pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Kaźmierz zarządzam, co następuje:

**§ 1.**

Załącznik nr 1 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych jednostek organizacyjnych Gminy Kaźmierz stanowiący załącznik do Zarządzenie Nr ORG.120-4.18 Wójta Gminy Kaźmierz z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w jednostkach organizacyjnych Gminy Kaźmierz otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2.**

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Organizacyjno - Gospodarczego Urzędu Gminy Kaźmierz.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



WÓJT  
Zenon Gałka

**Załącznik**  
do Regulaminu Zakładowego  
Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Jednostkach Organizacyjnych  
Gminy Kaźmierz

**OŚWIADCZENIE O MIESIĘCZNYM DOCHODZIE NETTO GOSPODARSTWA  
DOMOWEGO OSOBY UPRAWNIONEJ  
(w roku poprzednim)**

Imię i nazwisko składającego oświadczenie .....

Nr telefonu .....

Adres .....

Oświadczam, że miesięczny dochód netto (po potrąceniu kosztów uzyskania przychodów oraz podatku i składek na ubezpieczenia społeczne) wszystkich członków mojej rodziny prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe w roku poprzedzającym złożenie oświadczenia, w przeliczeniu na 1 osobę, wynosi:

poniżej 2.500,00 zł

od 2.501,00 zł do 3.500,00 zł

powyżej 3.501,00zł

Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi/ą .....osób/osoby tj.:

*(gospodarstwo domowe wieloosobowe, wymienić także składającego oświadczenie)*

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

6).....

*(imię i nazwisko; pokrewieństwo, powinowactwo, przysposobienie, opieka, kuratela)*

Oświadczam, iż uprawnionymi członkami mojej rodziny, w rozumieniu Regulaminu, są:

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Oświadczam, że wszystkie podane w oświadczeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
/data i podpis składającego oświadczenie/

.....  
/data i podpis przyjmującego oświadczenie/

WÓJT  
Zenon Gałka