



Zarządzenie nr 31 / 2014
z dnia 6 maja 2014 r.
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

w sprawie: zmiany zarządzenia nr 23/2010 z dnia 1 kwietnia 2010 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie wprowadzenia tekstu jednolitego Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 592 ze zm.), art. 157 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 572 ze zm.), § 47 ust. 4 pkt 10 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 29 września 2011 r. ze zm., po uzgodnieniu z działającymi na terenie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi związkami zawodowymi, zarządzam, co następuje:

§ 1

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi dokonuje się zmiany załączników nr 1-4 i 9, które otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 1 kwietnia 2014 r.

REKTOR

Prof. dr hab. Paweł Górski

Otrzymują:

- jednostki organizacyjne wg rozdzielnika
- witryna UM w Łodzi

Oświadczenie o przychodach za rok

- I. Imię i nazwisko pracownika
- Miejsce pracy.....
- Stanowisko służbowe.....
- Adres zamieszkania.....
-

II. Wykaz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki Pracownik/student/uczeń*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

III. Oświadczam, że w roku moja rodzina osiągnęła (przychody krajowe i zagraniczne):

- a) przychód na 1 członka rodziny powyżej kwoty **3200,00 zł /mies.**
(2 – krotność minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2013 r.)
- b) suma przychodów wszystkich członków rodziny ze wszystkich źródeł zgodna z drukami PIT stanowiącymi podstawę rozliczenia z Urzędem Skarbowym, w wysokości:
zł..... słownie złotych.....
-

IV. Inne informacje związane z przychodami, np. urlopy bezpłatne, zasiłki dla bezrobotnych, stypendia, alimenty, renty, praca za granicą itp.

.....

.....

V. Oświadczam, że w przypadku ujawnienia niezgodności podanych informacji ze stanem faktycznym będę zobowiązany/a do zwrotu udzielonego świadczenia.

Uwaga!

W przypadkach w których przychód wykazany będzie w wysokości budzącej wątpliwość do ustalenia wysokości świadczenia z ZFŚS zostanie ono wypłacone w najniższej wysokości.

* zaznaczyć właściwe

.....
data

.....
powyższe dane potwierdzam
własnoręcznym podpisem

TABELA

dofinansowania z ZFŚS

do wypoczynku organizowanego indywidualnie, tzw. „wczasów pod gruszą”

Przychód na 1 osobę w rodzinie		Kwota Dofinansowania
do	1600,00	1000,00 zł
	1601,00 – 2400,00	950,00 zł
	2401,00 - 3199,00	900,00 zł
powyżej	3200,00	850,00 zł

TABELA
odpłatności i dofinansowania z ZFŚS
do wczasów pracowników i ich rodzin

Przychód na 1 osobę w rodzinie	Odpłatność (%)	Dofinansowanie (%)
do 1600,00	35	65
1601,00 – 2400,00	40	60
2401,00 - 3199,00	45	55
powyżej 3200,00	50	50

Maksymalna cena skierowania, do której przysługuje dofinansowanie wynosi 1700,00 zł.

TABELA
odpłatności i dofinansowania z ZFŚS
do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży

Przychód na 1 osobę w rodzinie		Odpłatność	Dofinansowanie
		(%)	(%)
do	1600,00	35	65
	1601,00 – 2400,00	40	60
	2401,00 - 3199,00	45	55
powyżej	3200,00	50	50

Maksymalna cena skierowania wynosi - 1500,00 zł.

TABELA
odpłatności i dofinansowania z ZFŚS
do zajęć sportowo - rekreacyjnych

Przychód na 1 osobę w rodzinie	Odpłatność (%)	Dofinansowanie (%)
do 3200,00	45	55
powyżej 3200,00	50	50

Górna wartość karnetu na zajęcia sportowo – rekreacyjne, do której przysługuje dofinansowanie wynosi 150,00 zł miesięcznie.