

**ZARZĄDZENIE DYREKTORA ZGKIM W SZLICHTYNGOWEJ**

**Numer 5/2021 z dnia 27.08.2021 r.**

**w sprawie wprowadzenia aneksu do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zakładzie Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej**

Na podstawie art. 3 ust. 2 i art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1316 z późn. zm.) w związku z art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1881 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

**§1**

Z dniem 27.08.2021 r. wprowadza się Aneks nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z dnia 17.08.2020 r.

**§2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
DYREKTOR  
Justyna Urbaniak

**Do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zakładzie Gospodarki  
Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej z dnia 17.08.2020 r.**

**§ 1**

§3 pkt.1 otrzymuje nowe, następujące brzmienie:

1. Ze świadczeń zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zwanego „Funduszem”, mogą korzystać:

1) pracownicy pozostający w stosunku pracy na czas określony lub nieokreślony, bez względu na wymiar czasu pracy, z wyjątkiem pracowników przebywających na urloпах bezpłatnych; pracownicy zatrudnieni na podstawie powołania, wyboru i mianowania.;

2) członkowie rodzin pracowników;

3) emeryci i renciści, którzy rozwiązali umowę z zakładem pracy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę.

**§ 2**

Wprowadza się wzór wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS, który stanowi załącznik nr 1 do aneksu.

**§ 3**

Pozostałe warunki zawarte w regulaminie ZFŚS z dnia 17.08.2020 r. pozostają bez zmian.

**§ 4**

Aneks nr 1 wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
DYREKTOR  
Justyna Urbaniak



Szlichtyngowa, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

**Dyrektor ZGKiM  
w Szlichtyngowej**

**Wniosek  
o przyznanie świadczenia  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w ZGKiM

.....  
(rodzaj świadczenia)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja pracodawcy: przyznano – odmówiono

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)