

Zarządzenie nr 26 / 2015
z dnia 14 maja 2015 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 wprowadza się następujące zmiany:

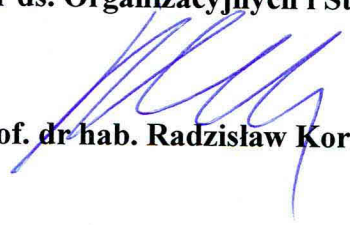
- 1) załączniki nr 1, 4 i 9 otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 2) uchyla się załączniki nr 2 i 3.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 1 maja 2015 r.

z upoważnienia Rektora

Prorektor ds. Organizacyjnych i Studenckich


Prof. dr hab. Radzisław Kordek

Otrzymują:

- jednostki organizacyjne wg rozdzielnika (zarządzenie 8/2014, ze zm.)
- witryna UM w Łodzi

Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 26/2015
z dnia 14 maja 2015 r.
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Załącznik nr 1 do
Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Oświadczenie o przychodach za rok

- I. Imię i nazwisko pracownika
Jednostka organizacyjna
Stanowisko służbowe
Adres zamieszkania

II. Wykaz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Zatrudnienie / nauka /inne (pracownik/student/uczeń/inne)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

III. Oświadczam, że w roku moja rodzina osiągnęła przychód (krajowy i zagraniczny):

- a) powyżej kwoty **3360,00 zł /miesięcznie** na 1 członka rodziny (co stanowi dwukrotność minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2014 r.);
b) w wysokości: zł (słownie złotych:),
co stanowi sumę przychodów wszystkich członków rodziny ze wszystkich źródeł, zgodną z drukami PIT stanowiącymi podstawę rozliczenia z urzędem skarbowym.

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

.....
.....
.....

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

Powyższe dane potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Data

.....
Podpis

Uwaga:

W przypadkach, w których wykazany przychód będzie w wysokości budzącej wątpliwości do ustalenia wysokości świadczenia z Funduszu, zostanie ono wypłacone w najniższej wysokości.

Wysokość przychodu na osobę w rodzinie pracownika, emeryta, rencisty lub osoby na świadczeniu przedemerytalnym, stawki dofinansowania do wypoczynku oraz maksymalny koszt wypoczynku

Przychód na 1 osobę w rodzinie	Wczasy pod gruszą	Zorganizowane wczasy i wypoczynek dla dzieci i młodzieży	
	Wysokość dofinansowania	Odpłatność w %	Dofinansowanie w %
Poniżej 1000,00	1050,00 zł	30%	70%
1001,00-1680,00	1000,00 zł	35%	65%
1681,00-2520,00	950,00 zł	40%	60%
2521,00-3359,00	900,00 zł	45%	55%
powyżej 3360,00	850,00 zł	50%	50%

- 1) Maksymalny koszt wypoczynku, do którego przysługuje dofinansowanie do wczasów zorganizowanych wynosi 1.700,00 zł dla jednej osoby;
- 2) Maksymalny koszt wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży wynosi 1.500,00 zł.

Stawki dofinansowania do zajęć sportowo-rekreacyjnych

Przychód na 1 osobę w rodzinie	Odpłatność w %	Dofinansowanie w %
do 3.359,00 zł	45	55
powyżej 3.360,00 zł	50	50

Górna wartość karnetu na zajęcia sportowo – rekreacyjne zakupione indywidualnie, do której przysługuje dofinansowanie wynosi 150,00 zł miesięcznie dla jednej osoby.