

**Aneks Nr 24**

**z dnia 20.03.2017 r.**

**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**

w sprawie: zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Na podstawie:

Na podstawie art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 1881 t.j.) ustala się, co następuje:

**§ 1**

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wprowadza się następujące zmiany:

1) § 15 ust. 1 lit. a Rozdziału III "Udzielanie pomocy materialno – rzeczowej lub finansowej" otrzymuje następujące brzmienie:

„a) Podstawą przyznania pomocy socjalnej w formie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej jest złożony przez osobę uprawnioną:

- "Wniosek dla osoby uprawnionej o przyznanie zapomogi w związku z chorobą" (zał. Nr 7) wraz z "Oświadczeniem o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku" (zał. Nr 8);
- podanie związane z innymi zdarzeniami losowymi przyczyniającymi się do trudnej sytuacji finansowej wraz z "Oświadczeniem o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku" (zał. Nr 8)

Wymóg udokumentowania wydatków poniesionych w związku z chorobą nie dotyczy osób z rozpoznaną chorobą nowotworową, przy czym odnosi się to tylko i wyłącznie do wniosku złożonego po raz pierwszy. Kolejne wnioski o zapomogi złożone w związku z tą samą jednostką chorobową będą kwalifikowane jako wnioski o przyznanie zapomogi w związku z przewlekłą chorobą."

2) W "Postanowieniach końcowych" dodaje się w § 21 tiret szóste i siódme w brzmieniu:

„ - załącznik nr 7 – Wniosek dla Osoby uprawnionej o przyznanie zapomogi w związku z chorobą

- załącznik nr 8 – Oświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku"

§ 2

Pozostałe postanowienia Regulaminu nie ulegają zmianie.

§ 3

Niniejszy aneks wchodzi w życie z dniem ... 1 kwietnia 2017 r

Aneks uzgodniono z zakładowymi  
Organizacjami związkowymi:

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

.....

NSZZ „Solidarność”

.....

Zw. Zaw. Lekarzy

.....

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

.....

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizj.

.....

Pracodawca:

DYREKTOR

dr n. med. Wojciech Grzelak

.....

RADCA PRAWNY

mgr Magdalena Chrobocłńska

**Wniosek  
dla osoby uprawnionej  
o przyznanie zapomogi w związku z chorobą**

**1. Dane wnioskodawcy:**

nazwisko imię .....

adres zamieszkania.....

komórka organizacyjna.....

telefon kontaktowy.....stanowisko.....

**2. Z powodu choroby ubiegam się o dofinansowanie na:**

- |                                                                     |                                            |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zapewnienie opieki osobie niepełnosprawnej | <input type="checkbox"/> zabieg operacyjny | <input type="checkbox"/> zakup środków opatrunkowych    |
| <input type="checkbox"/> leczenie szpitalne                         | <input type="checkbox"/> rehabilitację     | <input type="checkbox"/> zakup sprzętu do rehabilitacji |
| <input type="checkbox"/> leczenie sanatoryjne                       | <input type="checkbox"/> zakup okularów    | <input type="checkbox"/> zakup aparatu słuchowego       |
| <input type="checkbox"/> leczenie specjalistyczne                   | <input type="checkbox"/> zakup leków       | <input type="checkbox"/> odpłatne wizyty lekarskie      |
| <input type="checkbox"/> leczenie stomatologiczne                   |                                            |                                                         |
| <input type="checkbox"/> odpłatne badania                           |                                            |                                                         |
| <input type="checkbox"/> inne.....                                  |                                            |                                                         |

**3. Dołączone dokumenty:\***

- kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego o chorobie lub kserokopia karty informacyjnej z leczenia szpitalnego, w której wskazana jest informacja o chorobie\*;
- aktualne dokumenty potwierdzające ponoszone wydatki, w szczególności rachunki za leki oraz koszty leczenia ponoszone w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających złożony wniosek;
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba niepełnosprawna wymaga pomocy;
- kserokopia decyzji z MOPS/GOPS o przyznaniu opieki, gdy sprawuje ona opiekę nad osobą niepełnosprawną

(oryginały dokumentów należy przedstawić do wglądu)

**4. łączna kwota opłat mieszkaniowych z ostatniego miesiąca.....zł**  
(czynsz, prąd, gaz, woda, itp.)

**5. Inne .....**  
.....

**6. Mieszkam z rodziną** TAK / NIE \*

**Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo** TAK / NIE \*

**7. Sposób przekazania przyznanej zapomogi\***

- ☐ Gotówka
- ☐ Konto bankowe nr .....

Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych o stanie zdrowia, przez Wojewódzki Szpital Zespolony im .L.Perzyny, 62 800 Kalisz , w celu i zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że :

- 1) administratorem moich danych jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Kaliszu;
- 2) przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji spraw objętych Regulaminem ZFŚS;
- 3) administrator nie będzie przekazywał danych innym podmiotom;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia oraz prawo żądania zaprzestania przetwarzania tych danych ze względu na szczególną sytuację.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy )

\*proszę podkreślić właściwe/ proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat



## OŚWIADCZENIE

### o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku

Dochodem dla potrzeb niniejszego REGULAMINU ZFŚS w zależności od źródła jego powstania jest:

- ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz innych źródeł - przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne;
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych – pomniejszony przychód o koszty jego uzyskania oraz składki na ubezpieczenia społeczne;
- z tytułu uzyskania działalności gospodarczej prowadzonej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa oraz ryczałt od przychodów ewidencjonowanych) - kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych.

Dochód z miesiąca .....

| LP. |               | DANE CZŁONKÓW RODZINY | PESEL | DOCHÓD<br>(OPODATKOWANY I<br>NIEOPODATKOWANY) |
|-----|---------------|-----------------------|-------|-----------------------------------------------|
| 1   | WNIOSKODAWCA  |                       |       |                                               |
| 2   | WSPÓŁMAŁŻONEK |                       |       |                                               |
| 3   | DZIECKO       |                       |       |                                               |
| 4   | DZIECKO       |                       |       |                                               |
| 5   | DZIECKO       |                       |       |                                               |
| 6   | DZIECKO       |                       |       |                                               |
| 7   | DZIECKO       |                       |       |                                               |

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| Łączny dochód wszystkich członków rodziny                        |  |
| Średnie miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie |  |

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI, JEŻELI DZIECKO UKOŃCZYŁO 18 LAT.

.....  
(DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY)

Osoba korzystająca ze świadczenia Funduszu, która złożyła nieprawdziwe oświadczenie lub przedłożyła sfałszowane dokumenty jest zobowiązana do zwrotu uzyskanych nienależnych świadczeń. Złożenie nieprawdziwego oświadczenia o wysokości dochodu, o którym mowa w § 9 ust 3 uprawniającego do świadczenia z Funduszu jest podstawą do wykluczenia uprawnionego z możliwości korzystania z Funduszu przez kolejne dwa lata działalności socjalnej szpitala (§ 11 Regulaminu ZFŚS).

## **Aneks Nr 25**

**z dnia 1 kwietnia 2017**

### **do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**

W sprawie: Funduszu Socjalnego na rok 2017

#### **§ 1**

Zgodnie z § 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ustalono podstawę gospodarowania Funduszem „Plan Finansowy ZFŚS na 2016 r.”, określający podział środków na poszczególne cele i formy działalności socjalnej organizowanej przez zakład pracy na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, stanowiący Załącznik nr 2 i nr 3 do niniejszego Aneksu.

#### **§ 2**

1. Na podstawie § 13, pkt. 7 Regulaminu ZFŚS ustalono tabelę dopłat z ZFŚS do różnych form wypoczynku stanowiącą Załącznik nr 4 do niniejszego Aneksu.
2. Do otrzymania dopłaty do wypoczynku uprawnione są osoby, które spełniają warunki określone w § 13 Regulaminu ZFŚS oraz w dniu 01.05.2017 r. będą posiadały status pracownika bez względu na wymiar czasu pracy.
3. Przy ustalaniu wysokości świadczenia brany będzie średni dochód brutto na jednego członka rodziny pracownika, z roku poprzedzającego złożenie wniosku. Dochód zostanie ustalony w oparciu o oświadczenie pracownika.

#### **§ 3**

Zgodnie z § 15, pkt. 3 Regulaminu ZFŚS została ustalona kwota Świątecznych świadczeń pieniężnych oraz Wielkanocnych świadczeń pieniężnych (Załącznik Nr 5 i 5A). Kwota ta może ulec zmianie w zależności od wysokości posiadanych środków finansowych. Zmiana oraz przesunięcie środków finansowych wymaga zgody Członków Komisji Socjalnej i zostanie wprowadzona Aneksem do Regulaminu ZFŚS.

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 1 kwietnia 2017 r.

Aneks uzgodniono z zakładowymi

Organizacjami związkowymi:

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

*Szym Dąb*

NSZZ „Solidarność”

*Goulinier*

Zw. Zaw. Lekarzy

*[Signature]*

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

*[Signature]*

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizj.

*A. Krawiec*

Pracodawca

*[Signature]*

## Plan finansowy ZFŚS na 2017 r.

## A. Dochody

| L.p.           | Tytuł wpłaty - zwiększenie funduszu                                                       | Kwota        |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.             | Stan środków na 1.01.2017 r.                                                              | 54 546,82    |
| 2.             | Należności z tytułu niespłaconych pożyczek mieszkaniowych udzielonych przed 01.01.2017 r. | 679 162,00   |
| 3.             | Odpis obowiązkowy na 2017 rok                                                             | 1 528 044,07 |
| 4.             | Odpis uzupełniający na zatrudnionych w szczególnie uciążliwych warunkach pracy            | 96 433,68    |
| 5.             | Odsetki bankowe od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku ZFŚS                     | 3 000,00     |
| Ogółem dochody |                                                                                           | 2 361 186,57 |

Kalisz, 10 lutego 2017 r.

Główny Księgowy

mgr Barbara Smiłowska

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.....

Gdy Das.

Gaulin

M. Wilkowska

Przełom



## Plan i wykorzystanie Funduszu Socjalnego za 2016 r.

| Lp.     | Rodzaj udzielonego świadczenia                 | Plan         | Wykorzystanie |
|---------|------------------------------------------------|--------------|---------------|
| 1.      | Podatek XII/2015                               | 26.656,00    | 26.656,00     |
| 2.      | Dopłaty do wypoczynku pracowników i ich dzieci | 1.101.939,00 | 1.091.492,00  |
| 3.      | Działalność sportowo-rekreacyjna               | -            | -             |
| 4.      | Pomoc materialno-rzeczowa lub finansowa        | 582.980,94   | 541.660,00    |
|         | a) zapomogi,                                   |              | 37.780,00     |
|         | b) upominki świąteczne                         |              | 503.880,00    |
| 5.      | Pomoc na cele mieszkaniowe pracowników         | 864.000,00   | 864.000,00    |
| 6.      | Rezerwa na inne wydatki                        | -            | -             |
| OGÓŁEM: |                                                | 2.575.575,94 | 2.523.808,00  |

Kalisz, dnia 20 lutego 2017 r.

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

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



**B. Rozchody - plan na 2017 r.**

| Lp.     | Przeznaczenie Funduszu                  | Kwota zł     |
|---------|-----------------------------------------|--------------|
| 1.      | Dopłata do wypoczynku                   | 1.102.981,57 |
| 2.      | Działalność sportowo-rekreacyjna        | -            |
| 3.      | Działalność kulturalno-oświatowa        | -            |
| 4.      | Pomoc materialno-rzeczowa lub finansowa | 726.205,00   |
| 5.      | Pomoc na cele mieszkaniowe pracowników  | 532.000,00   |
| 6.      | Rezerwa na inne wydatki                 | -            |
| 7.      |                                         |              |
| OGÓŁEM: |                                         | 2.361.186,57 |

Kalisz, dnia 20 lutego 2017 r.

Uzgodniono:

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Zatwierdził:

Dyrektor

Z-ca Dyrektora d/s  
Ekonomiczno-Administracyjnych

## TABELA DOPLAT Z ZFŚS do różnych form wypoczynku

| Lp. | wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Wysokość dopłat do wypoczynku zorganizowanego pracowników i organizowanego we własnym zakresie | Wysokość dopłat do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży (brutto) |
|-----|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | do 750,- zł                                 | 950,- zł                                                                                       | 950,- zł.                                                                 |
| 2.  | 750,01 zł<br>do<br>1.900,- zł               | 900,- zł                                                                                       | 900,- zł.                                                                 |
| 3.  | powyżej<br>1.900,01 zł                      | 850,- zł                                                                                       | 850,- zł.                                                                 |

**Uwagi:**

1. Zorganizowany wypoczynek dzieci i młodzieży do lat 18 zwolniony jest od podatku dochodowego od osób fizycznych.
2. Dopłata do różnego rodzaju wypoczynku realizowana jest w formie gotówkowej przed urlopem, po przedłożeniu przez pracownika zatwierdzonego wniosku o urlop wypoczynkowy lub po przedstawieniu rachunku potwierdzającego czas trwania i koszt wypoczynku dziecka.

Kalisz, dnia 20 lutego 2017 r.

Uzgodniono:

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Zatwierdził:

Dyrektor

Z-ca Dyrektora d/s

Ekonomiczno-Administracyjnych

## Świąteczne świadczenia pieniężne

| Lp. | wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Koszt świątecznego świadczenia pieniężnego (brutto)     |                                                            |
|-----|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|     |                                             | Pracownicy WSZ                                          | Pracownicy zatrudnieni w warunkach szczególnie uciążliwych |
| 1.  | do 750,00 zł                                | 549,00 zł<br>(w tym 380,00 zł – kwota wolna od podatku) | 90,00 zł                                                   |
| 2.  | 750,01 zł<br>do<br>1.900,00 zł              | 488,00 zł<br>(w tym 380,00 zł – kwota wolna od podatku) | 90,00 zł                                                   |
| 3.  | powyżej<br>1.900,01 zł                      | 427,00 zł<br>(w tym 380,00 zł – kwota wolna od podatku) | 90,00 zł                                                   |

Kalisz, dnia 20 lutego 2017 r.

Uzgodniono:

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Zatwierdził:

Dyrektor

Z-ca Dyrektora d/s  
Ekonomiczno-Administracyjnych

## Wielkanocne świadczenia pieniężne

| Lp. | wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Koszt wielkanocnego świadczenia pieniężnego (brutto) |                                                            |
|-----|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|     |                                             | Pracownicy WSZ                                       | Pracownicy zatrudnieni w warunkach szczególnie uciążliwych |
| 1.  | do 750,00 zł                                | 169,00 zł                                            | 90,00 zł                                                   |
| 2.  | 750,01 zł do 1.900,00 zł                    | 108,00 zł                                            | 90,00 zł                                                   |
| 3.  | powyżej 1.900,01 zł                         | 47,00 zł                                             | 90,00 zł                                                   |

Kalisz, dnia 24 lutego 2017 r.

Uzgodniono:

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Zatwierdził:

Dyrektor

Z-ca Dyrektora d/s  
Ekonomiczno-Administracyjnych



Aneks Nr 26

z dnia 20 listopada 2017

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu

W sprawie: Funduszu Socjalnego na rok 2017

Na podstawie § 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ustala się co następuje:

§ 1

Osobami uprawnionymi do tzw. świątecznego świadczenia pieniężnego będą pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu wg stanu na dzień 31 października 2017 r.

§ 2

Ustala się świąteczne świadczenia pieniężne zgodnie z Załącznikiem Nr 5, o którym mowa w § 3 Aneksu Nr 25 z dnia 1 kwietnia 2017 r. do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, dotyczącym ustalonych kwot świątecznego świadczenia pieniężnego.

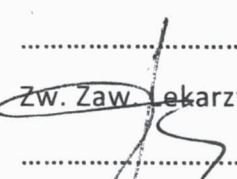
§ 3

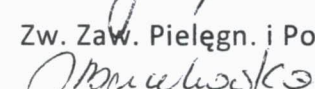
Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

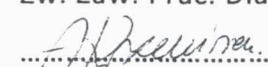
Aneks uzgodniono z zakładowymi

Organizacjami związkowymi:

  
.....  
NSZZ "Solidarność"

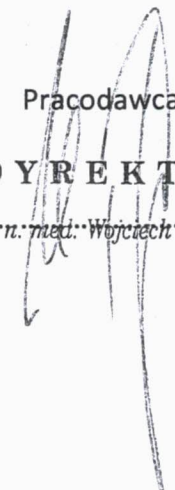
  
.....  
Zw. Zaw. Lekarzy

  
.....  
Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

  
.....  
Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizj.

Pracodawca:

**DYREKTOR**

  
dr n. med. Wojciech Grzelak

## Świąteczne świadczenia pieniężne

| Lp. | Wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Koszt świątecznego świadczenia pieniężnego (brutto)     |                                                            |
|-----|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|     |                                             | Pracownicy WSZ                                          | Pracownicy zatrudnieni w warunkach szczególnie uciążliwych |
| 1.  | do 750,00 zł                                | 549,00 zł<br>(w tym 380,00 zł – kwota wolna od podatku) | 90,00 zł                                                   |
| 2.  | 750,01 zł<br>do<br>1.900,00 zł              | 488,00 zł<br>(w tym 380,00 zł – kwota wolna od podatku) | 90,00 zł                                                   |
| 3.  | powyżej<br>1.900,01 zł                      | 427,00 zł<br>(w tym 380,00 zł – kwota wolna od podatku) | 90,00 zł                                                   |

Kalisz, dnia 20 lutego 2017 r.

NSZZ Prac. Ochrony Zdrowia

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Zatwierdził:

Dyrektor

Z-ca Dyrektora ds.  
Ekonomiczno-Administracyjnych

Aneks Nr **27**.....

**z dnia 18 kwietnia 2018 r.**

**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**

W sprawie: Funduszu Socjalnego na rok 2018,

**§ 1**

Zgodnie z § 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ustalono podstawę gospodarowania Funduszem „Plan Finansowy ZFŚS na 2018 r.”, określający podział środków na poszczególne cele i formy działalności socjalnej organizowanej przez zakład pracy na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, stanowiący Załącznik nr 2 i nr 3 do niniejszego Aneksu.

**§ 2**

1. Na podstawie § 13, pkt. 7 Regulaminu ZFŚS ustalono tabelę dopłat z ZFŚS do różnych form wypoczynku stanowiącą Załącznik nr 4 do niniejszego Aneksu.
2. Do otrzymania dopłaty do wypoczynku uprawnione są osoby, które spełniają warunki określone w § 13 Regulaminu ZFŚS oraz w dniu 01.05.2018 r. będą posiadały status pracownika bez względu na wymiar czasu pracy.
3. Przy ustalaniu wysokości świadczenia brany będzie średni dochód brutto na jednego członka rodziny pracownika, z roku poprzedzającego złożenie wniosku. Dochód zostanie ustalony w oparciu o oświadczenie pracownika.

**§ 3**

Zgodnie z § 15, pkt. 3 Regulaminu ZFŚS została ustalona kwota na zakup drobnych upominków świątecznych dla pracowników (Załącznik Nr 5). Kwota ta może ulec zmianie w zależności od wysokości posiadanych środków finansowych. Zmiana oraz przesunięcie środków finansowych wymaga zgody Członków Komisji Socjalnej i zostanie wprowadzona Aneksem do Regulaminu ZFŚS.

*Man*

§ 4

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01 maja 2018 r.

Aneks uzgodniono z zakładowymi

Organizacjami związkowymi:

NSZZ „Solidarność

*Goniewicz Ładysław*  
.....

Zw. Zaw. Lekarzy

*[Signature]*  
.....

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

*Buchowski*  
.....

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizj.

*[Signature]*  
.....

Pracodawca:

**DYREKTOR**

*dr n. med. Wojciech Grzelak*

*[Signature]*  
.....



## Plan finansowy ZFŚS na 2018 r.

## A. Dochody

| L.p.           | Tytuł wpłaty - zwiększenie funduszu                                                       | Kwota        |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.             | Stan środków na 1.01.2018 r.                                                              | 100 288,67   |
| 2.             | Należności z tytułu niespłaconych pożyczek mieszkaniowych udzielonych przed 01.01.2018 r. | 636 000,00   |
| 3.             | Odpis obowiązkowy na 2018 rok                                                             | 1 507 757,26 |
| 4.             | Odpis uzupełniający na zatrudnionych w szczególnie uciążliwych warunkach pracy            | 98 805,00    |
| 5.             | Odsetki bankowe od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku ZFŚS                     | 4 000,00     |
| Ogółem dochody |                                                                                           | 2 346 850,93 |

Kalisz, 19 stycznia 2018 r.

Główny Księgowy  
*mgr Barbara Smitowska*

## Plan i wykorzystanie Funduszu Socjalnego za 2017 r.

| Lp.          | Rodzaj udzielonego świadczenia                                                    | Plan         | Wykorzystanie                         |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|
| 1.           | Podatek XII/2016                                                                  |              | 3.821,00                              |
| 2.           | Dopłaty do wypoczynku pracowników i ich dzieci                                    | 1.102.981,57 | 1.116.099,00                          |
| 3.           | Działalność sportowo-rekreacyjna                                                  | -            | -                                     |
| 4.           | Pomoc materialno-rzeczowa lub finansowa<br>a) zapomogi,<br>b) upominki świąteczne | 726.205,00   | 747.570,00<br>19.480,00<br>728.090,00 |
|              | Pomoc na cele mieszkaniowe pracowników                                            | 532.000,00   | 524.000,00                            |
| 5.           | Rezerwa na inne wydatki                                                           | -            | -                                     |
| O G Ó Ł E M: |                                                                                   | 2.361.186,57 | 2.391.490,00                          |

Kalisz, 18 kwietnia 2018 r.

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

*Goniewicz / Władysław*

*Burkayko*

*Krzewinski*

## B. Rozchody - plan na 2018 r.

| Lp.     | Przeznaczenie Funduszu                            | Kwota zł     |
|---------|---------------------------------------------------|--------------|
| 1.      | Dopłata do wypoczynku                             | 1.112.850,93 |
| 2.      | Działalność sportowo-rekreacyjna                  | -            |
| 3.      | Działalność kulturalno-oświatowa                  | -            |
| 4.      | Pomoc materialno-rzeczowa lub finansowa           | 730.000,00   |
| 5.      | Pomoc na cele mieszkaniowe pracowników (126 osób) | 504.000,00   |
| 6.      | Rezerwa na inne wydatki                           | -            |
| 7.      |                                                   |              |
| OGÓŁEM: |                                                   | 2.346.850,93 |

Kalisz, 18 kwietnia 2018 r.

Uzgodniono:

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Zatwierdził:

Dyrektor

Z-ca Dyrektora d/s  
Ekonomiczno-Administracyjnych

**TABELA DOPLĄT Z ZFŚS  
do różnych form wypoczynku**

| Lp. | wysokość dochodu<br>brutto na osobę<br>w rodzinie | Wysokość dopłat do wypoczynku<br>zorganizowanego pracowników i<br>organizowanego we własnym<br>zakresie | Wysokość dopłat do<br>zorganizowanego wypoczynku<br>dzieci i młodzieży |
|-----|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | do 950,- zł                                       | 950,- zł                                                                                                | 950,- zł.                                                              |
| 2.  | 950,01 zł<br>do<br>2.100,- zł                     | 900,- zł                                                                                                | 900,- zł.                                                              |
| 3.  | powyżej<br>2.100,00 zł                            | 850,- zł                                                                                                | 850,- zł.                                                              |

**Uwagi:**

1. Dopłata do różnego rodzaju wypoczynku realizowana jest w formie gotówkowej przed urlopem, po przedłożeniu przez pracownika zatwierdzonego wniosku o urlop wypoczynkowy lub po przedstawieniu rachunku potwierdzającego czas trwania i koszt wypoczynku dziecka.

Kalisz, 30 kwietnia 2018 r.

U z g o d n i o n o:

NSZZ „Solidarność”

*[Signature]*

Zw. Zaw. Lekarzy

*[Signature]*

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

*[Signature]*

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

*[Signature]*

Zatwierdził:

*[Signature]*  
.....  
Dyrektor

.....  
Z-ca Dyrektora d/s  
Ekonomiczno-Administracyjnych

*[Signature]*



## Świąteczne świadczenia pieniężne

| Lp. | wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Koszt świątecznego świadczenia pieniężnego |                                                            |
|-----|---------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|     |                                             | Pracownicy WSZ                             | Pracownicy zatrudnieni w warunkach szczególnie uciążliwych |
| 1.  | do 950,00 zł                                | 549,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |
| 2.  | 950,01 zł<br>do<br>2.100,00 zł              | 488,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |
| 3.  | powyżej<br>2.100,00 zł                      | 427,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |

Kalisz, 30 kwietnia 2018 r.

Uzgodniono:

NSZZ „Solidarność”

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

Zatwierdził:

*[Signature]*

.....

Dyrektor

*[Signature]*

.....

Z-ca Dyrektora d/s  
Ekonomiczno-Administracyjnych

**Aneks Nr 28**

**z dnia 20 listopada 2018**

**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**

W sprawie: Funduszu Socjalnego na rok 2018

Na podstawie § 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ustala się co następuje:

**§ 1**

Osobami uprawnionymi do tzw. świątecznego świadczenia pieniężnego będą pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu wg stanu na dzień 31 października 2018 r.

**§ 2**

Ustala się świąteczne świadczenia pieniężne zgodnie z Załącznikiem Nr 5, o którym mowa w § 3 Aneksu Nr 27 z dnia 18 kwietnia 2018 r. do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, dotyczącym ustalonych kwot świątecznego świadczenia pieniężnego.

**§ 3**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

Aneks uzgodniono z zakładowymi

Organizacjami związkowymi:

NSZZ "Solidarność"

*Solidarność*

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

*Qualitas*

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizj.

*Prac. Diagnostyki Med. i Fizj.*

NSZZ Ratowników Medycznych

*Ratownicy Medycznych*

Pracodawca:

p.o. DYREKTOR

*mgr Włodzisław Szewczyk*

**Aneks Nr 29**  
**z dnia 16 kwietnia 2019**  
**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**

W sprawie: Funduszu Socjalnego na rok 2019

**§ 1**

Zgodnie z § 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ustalono podstawę gospodarowania Funduszem "Plan Finansowy ZFŚS na 2019 r.", określający podział środków na poszczególne cele i formy działalności socjalnej organizowanej przez zakład pracy na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, stanowiący Załącznik nr 2 i nr 3 do niniejszego Aneksu.

**§ 2**

1. Na podstawie § 13, pkt. 7 Regulaminu ZFŚS ustalono tabelę dopłat z ZFŚS do różnych form wypoczynku stanowiącą Załącznik nr 4 do niniejszego Aneksu.
2. Do otrzymania dopłaty do wypoczynku uprawnione są osoby, które spełniają warunki określone w § 13 Regulaminu ZFŚS oraz w dniu 01.05.2019 r. będą posiadały status pracownika bez względu na wymiar czasu pracy.
3. Przy ustalaniu wysokości świadczenia brany będzie średni dochód brutto na jednego członka rodziny pracownika, z roku poprzedzającego złożenie wniosku. Dochód zostanie ustalony w oparciu o oświadczenie pracownika.

**§ 3**

Zgodnie z § 15, pkt. 3 Regulaminu ZFŚS została ustalona kwota Świątecznych świadczeń pieniężnych oraz Wielkanocnych świadczeń pieniężnych (Załącznik Nr 5). Kwota ta może ulec zmianie w zależności od wysokości posiadanych środków finansowych. Zmiana oraz przesunięcie środków finansowych wymaga zgody Członków Komisji Socjalnej i zostanie wprowadzona Aneksem do Regulaminu ZFŚS.

§ 4

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 1 maja 2019 r.

Aneks uzgodniono z zakładowymi  
organizacjami związkowymi:

Pracodawca:

NSZZ Ratowników Medycznych

*Dariusz Głuszka*

Zw. Zaw. Lekarzy

*[Signature]*

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

*[Signature]*

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizj.

*[Signature]*

DYREKTOR

Radosław Kotaciński

RADCA PRAWNY

*[Signature]*  
mgr Magdalena Chrobocińska

KIEROWNIK  
Działu Służby Pracowniczych  
*[Signature]*  
mgr Tomasz Troczyński

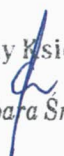


## Plan finansowy ZFŚS na 2019 r.

### A. Dochody

| L.p.           | Tytuł wpłaty - zwiększenie funduszu                                                       | Kwota        |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.             | Stan środków na 1.01.2019 r.                                                              | 182 241,60   |
| 2.             | Należności z tytułu niespłaconych pożyczek mieszkaniowych udzielonych przed 01.01.2019 r. | 528 000,00   |
| 3.             | Odpis obowiązkowy na 2019 rok                                                             | 1 569 152,28 |
| 4.             | Odpis uzupełniający na zatrudnionych w szczególnie uciążliwych warunkach pracy            | 98 754,57    |
| 5.             | Odsetki bankowe od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku ZFŚS                     | 4 000,00     |
| Ogółem dochody |                                                                                           | 2 382 148,45 |

Kalisz, 30 stycznia 2019 r.

Główny Księgowy  
  
mgr Barbara Smitowska

## Plan i wykorzystanie Funduszu Socjalnego za 2018 r.

| Lp.          | Rodzaj udzielonego świadczenia                                                    | Plan         | Wykorzystanie                         |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|
| 1.           | Podatek XII/2017                                                                  | -            | 27.020,00                             |
| 2.           | Dopłaty do wypoczynku pracowników i ich dzieci                                    | 1.112.850,93 | 1.086.261,00                          |
| 3.           | Działalność sportowo-rekreacyjna                                                  | -            | -                                     |
| 4.           | Pomoc materialno-rzeczowa lub finansowa<br>a) zapomogi,<br>b) upominki świąteczne | 730.000,00   | 638.965,00<br>24.960,00<br>614.005,00 |
| 5.           | Pomoc na cele mieszkaniowe pracowników                                            | 504.000,00   | 504.000,00                            |
| 6.           | Rezerwa na inne wydatki<br>Umorzenie pożyczki z tytułu zgonu<br>pracownika        | -            | 835,00                                |
| O G Ó Ł E M: |                                                                                   | 2.346.850,93 | 2.257.081,00                          |

Kalisz, 16 kwietnia 2019 r.

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgni. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Koło Kalisz NSZZ Ratowników Medycznych

.....

.....

.....

.....

.....

## B. Rozchody - plan na 2019 r.

| Lp.           | Przeznaczenie Funduszu                            | Kwota zł     |
|---------------|---------------------------------------------------|--------------|
| 1.            | Dopłata do wypoczynku pracowników i ich dzieci    | 1.102.148,45 |
| 2.            | Działalność sportowo-rekreacyjna                  | -            |
| 3.            | Pomoc materialno-rzeczowa lub finansowa           | 650.000,00   |
| 4.            | Pomoc na cele mieszkaniowe pracowników (150 osób) | 600.000,00   |
| 5.            | Rezerwa na inne wydatki                           | 30.000,00    |
| O G Ó Ł E M : |                                                   | 2.382.148,45 |

Kalisz, 16 kwietnia 2019 r.

Uzgodniono:

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Koło Kalisz NSZZ Ratowników Medycznych

Zatwierdził:

DYREKTOR

Dyrektor Sław Kołaczński

KIEROWNIK

Działu Stosów Pracowniczych

mgr Tomasz Graczyński

**TABELA DOPLAT Z ZFŚS**  
**do różnych form wypoczynku**

| Lp. | wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Wysokość dopłat do wypoczynku zorganizowanego pracowników i organizowanego we własnym zakresie | Wysokość dopłat do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży |
|-----|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1.  | do 1125,- zł                                | 950,- zł                                                                                       | 950,- zł.                                                        |
| 2.  | 1125,01 zł do 2.250,- zł                    | 900,- zł                                                                                       | 900,- zł.                                                        |
| 3.  | powyżej 2.250,00 zł                         | 850,- zł                                                                                       | 850,- zł.                                                        |

**Uwagi:**

Dopłata do różnego rodzaju wypoczynku realizowana jest w formie gotówkowej przed urlopem, po przedłożeniu przez pracownika zatwierdzonego wniosku o urlop wypoczynkowy lub po przedstawieniu rachunku potwierdzającego czas trwania i koszt wypoczynku dziecka.

Kalisz, 16 kwietnia 2019 r.

Uzgodniono:

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Koło Kalisz NSZZ Ratowników Medycznych

.....  
*Bucalupko*  
*Andrzej Krejnowski*  
*Tomasz Skupny*

Zatwierdził:

**DYREKTOR**

Dyrektor

*Radosław Kołaczński*

## Świąteczne świadczenia pieniężne

| Lp. | wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Koszt świątecznego świadczenia pieniężnego |                                                            |
|-----|---------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|     |                                             | Pracownicy WSZ                             | Pracownicy zatrudnieni w warunkach szczególnie uciążliwych |
| 1.  | do 1125,- zł                                | 549,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |
| 2.  | 1125,01 zł do 2.250,- zł                    | 488,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |
| 3.  | powyżej 2.250,00 zł                         | 427,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |

Kalisz, 16 kwietnia 2019 r.

Uzgodniono:

Zw. Zaw. Lekarzy

Zw. Zaw. Pielęgn. i Położ.

Zw. Zaw. Prac. Diagnostyki Med. i Fizjot.

Koło Kalisz NSZZ Ratowników Medycznych

.....

.....

.....

.....

Zatwierdził:

.....

DYREKTOR

Dyrektor Radosław Kołaciński



**Aneks Nr 30**  
**z dnia 19 listopada 2019**  
**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**

W sprawie: Funduszu Socjalnego na rok 2019.

Na podstawie:

Art.21, ust.1, pkt. 67 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.) o podatku dochodowym od osób fizycznych, w związku z art. 1 ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. (Dz. U. z 2009 r. Nr 125, poz. 1037) o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustala się co następuje:

**§ 1**

Osobami uprawnionymi do tzw. świątecznego świadczenia pieniężnego będą pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu wg stanu na dzień 31 października 2019 r.

**§ 2**

Ustala się świąteczne świadczenia pieniężne zgodnie z Załącznikiem Nr 5, o którym mowa w § 3 Aneksu Nr 29 z dnia 16 kwietnia 2019 r. do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, dotyczącym ustalonych kwot świątecznego świadczenia pieniężnego.

**§ 3**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

Aneks uzgodniono z zakładowymi  
Organizacjami związkowymi:

Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy  
Organizacja Terenowa przy WSZ w Kaliszu

.....  
Zakładowa Organizacja Związkowa  
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego  
Pielęgniarek i Położnych przy WSZ w Kaliszu

*Inona Buczkowska*  
.....  
Organizacja Terenowa Ogólnopolskiego  
Związku Zawodowego Pracowników  
Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii przy WSZ w Kaliszu

*Amo Drexler*  
.....  
NSZZ Ratowników Medycznych  
Południowej Wielkopolski Koło Kalisz

*Emos Głuchowski*  
.....

Pracodawca:

**DYREKTOR**

*Radosław Kołaciński*

nasir'e

di nasir'e

nasir'e. Dyr'

**ZARZĄDZENIE NR 123 / 2020**  
**Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**  
**z dnia 26 czerwca 2020r.**

w sprawie: zmian do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1352, 1907, z 2020 r. poz. 278) oraz § 2, § 13 pkt 7, § 15 pkt 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Zgodnie z § 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ustaliam podstawę gospodarowania Funduszem „Plan Finansowy ZFŚS na 2020 r.”, określający podział środków na poszczególne cele i formy działalności socjalnej organizowanej przez zakład pracy na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, stanowiący Załącznik nr 1 i nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2**

Zmianie ulega treść § 15 pkt. 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych WSZ w Kaliszu, który otrzymuje brzmienie:

"3. Pracownicy WSZ w Kaliszu otrzymują świąteczne świadczenia pieniężne według dochodu brutto na członka rodziny, ustalanego raz w roku za rok poprzedzający złożenie wniosku.

Pracownicy zatrudnieni w szczególnych warunkach mogą otrzymać dodatkową kwotę świadczenia".

**§ 3**

1. Na podstawie § 13 pkt. 7 Regulaminu ZFŚS ustaliam tabelę dopłat z ZFŚS do różnych form wypoczynku, stanowiącą Załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia.
2. Do otrzymania dopłaty do wypoczynku uprawnione są osoby, które spełniają warunki określone w § 13 Regulaminu ZFŚS oraz w dniu 01.05.2020 r. będą posiadały status pracownika bez względu na wymiar czasu pracy.
3. Przy ustalaniu wysokości świadczenia brany będzie średni dochód brutto na jednego członka rodziny pracownika, z roku poprzedzającego złożenie wniosku. Dochód zostanie ustalony w oparciu o oświadczenie pracownika.

**§ 4**

Zgodnie z § 15 pkt. 3 Regulaminu ZFŚS ustaliam kwotę na świąteczne świadczenia pieniężne dla pracowników (Załącznik Nr 4). Kwota ta może ulec zmianie w zależności od wysokości posiadanych środków finansowych. Zmiana oraz przesunięcie środków finansowych wymaga zgody Członków Komisji Socjalnej i zostanie wprowadzona Aneksiem do Regulaminu ZFŚS.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01 maja 2020r.

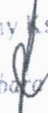
|                    | <i>STANOWISKO</i>                       | <i>DATA</i> | <i>NAZWISKO</i>     | <i>PODPIS</i>            |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------|---------------------|--------------------------|
| <b>WNIOSKOWAŁ</b>  | Dyrektor                                | 26.06.2020  | Radosław Kołaciński | _____                    |
| <b>OPRACOWAŁ</b>   | Kierownik Działu<br>Służb Pracowniczych | 26.06.2020  | Iwona Matczak       | <i>Iwona Matczak</i>     |
| <b>SPRAWDZIŁ</b>   | Radca Prawny                            | 26.06.2020  | Maciej Chojnowski   | <i>Maciej Chojnowski</i> |
| <b>ZATWIERDZIŁ</b> | Dyrektor                                | 26.06.2020  | Radosław Kołaciński | <i>[Signature]</i>       |

## Plan finansowy ZFŚS na 2020 r.

## A. Dochody

| L.p.           | Tytuł wpłaty - zwiększenie funduszu                                                       | Kwota        |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.             | Stan środków na 1.01.2020 r.                                                              | 122 601,02   |
| 2.             | Należności z tytułu niespłaconych pożyczek mieszkaniowych udzielonych przed 01.01.2020 r. | 564 000,00   |
| 3.             | Odpis obowiązkowy na 2020 rok                                                             | 1 973 372,46 |
| 4.             | Odpis uzupełniający na zatrudnionych w szczególnie uciążliwych warunkach pracy            | 126 087,00   |
| 5.             | Odsetki bankowe od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku ZFŚS                     | 4 000,00     |
| Ogółem dochody |                                                                                           | 2 790 060,48 |

Kalisz, 6 marca 2020 r.

Główny Księgowy  
  
mgr Barbara Smitowska



## B. Rozchody - plan na 2020 r.

| Lp.           | Przeznaczenie Funduszu                            | Kwota zł     |
|---------------|---------------------------------------------------|--------------|
| 1.            | Dopłata do wypoczynku                             | 1.350.060,48 |
| 2.            | Działalność sportowo-rekreacyjna                  | -            |
| 3.            | Działalność kulturalno-oświatowa                  | -            |
| 4.            | Pomoc materialno-rzeczowa lub finansowa           | 810.000,00   |
|               | - świąteczne świadczenia pieniężne,               | 750.000,00   |
|               | - zapomogi losowe                                 | 60.000,00    |
| 5.            | Pomoc na cele mieszkaniowe pracowników (150 osób) | 600.000,00   |
| 6.            | Rezerwa na inne wydatki                           | 30.000,00    |
| O G Ó Ł E M : |                                                   | 2.790.060,48 |

Kalisz, 25 maja 2020 r.

Zatwierdził:

DYREKTOR

.....Radław Kolaciński

Dyrektor

**TABELA DOPŁAT Z ZFŚS  
do różnych form wypoczynku**

| Lp. | wysokość dochodu<br>brutto na osobę<br>w rodzinie | Wysokość dopłat do wypoczynku<br>zorganizowanego pracowników i<br>organizowanego we własnym<br>zakresie | Wysokość dopłat do<br>zorganizowanego wypoczynku<br>dzieci i młodzieży |
|-----|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | do 1.300,- zł                                     | 1.000,- zł                                                                                              | 1.000,- zł.                                                            |
| 2.  | 1300,01 zł<br>do<br>2.600,- zł                    | 950,- zł                                                                                                | 950,- zł.                                                              |
| 3.  | powyżej<br>2.600,00 zł                            | 900,- zł                                                                                                | 900,- zł.                                                              |

**Uwagi:**

1. Dopłata do różnego rodzaju wypoczynku realizowana jest w formie gotówkowej przed urlopem, po przedłożeniu przez pracownika zatwierdzonego wniosku o urlop wypoczynkowy lub po przedstawieniu rachunku potwierdzającego czas trwania i koszt wypoczynku dziecka.

Kalisz, 25 maja 2020 r.

Zatwierdził:

DYREKTOR

.....  
Dyrektor

Radosław Kołaciński

## Świąteczne świadczenia pieniężne

| Lp. | wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie | Koszt świątecznego świadczenia pieniężnego |                                                            |
|-----|---------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|     |                                             | Pracownicy WSZ                             | Pracownicy zatrudnieni w warunkach szczególnie uciążliwych |
| 1.  | do 1.300,00 zł                              | 549,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |
| 2.  | 1.300,01 zł<br>do<br>2.600,00 zł            | 488,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |
| 3.  | powyżej<br>2.600,00 zł                      | 427,00 zł                                  | 90,00 zł                                                   |

Kalisz, 25 maja 2020 r.

Zatwierdził:

.....  
Dyrektor

DYREKTOR  
  
Radosław Kołaciński

**ZARZĄDZENIE NR 227 / 2020**  
**Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**  
**z dnia 4 grudnia 2020r.**

w sprawie: wprowadzenia Aneksu Nr 31 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu

§ 1

Wprowadzam do wiadomości i stosowania Aneks Nr 31 z dnia 29.11.2020r. do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

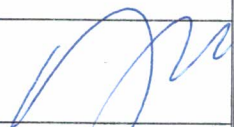
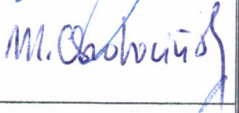
Odpowiedzialnym za realizację niniejszego Zarządzenia czynię Kierownika Działu Służb Pracowniczych.

§ 3

Nadzór nad realizacją niniejszego zarządzenia pełni Dyrektor.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

|                    | <i>STANOWISKO</i>                    | <i>DATA</i> | <i>NAZWISKO</i>        | <i>PODPIS</i>                                                                         |
|--------------------|--------------------------------------|-------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>WNIOSKOWAŁ</b>  | Kierownik Działu Służb Pracowniczych | 04.12.2020  | Iwona Matczak          | _____                                                                                 |
| <b>OPRACOWAŁ</b>   | Kierownik Działu Służb Pracowniczych | 04.12.2020  | Iwona Matczak          |  |
| <b>SPRAWDZIŁ</b>   | Radca Prawny                         | 04.12.2020  | Magdalena Chrobocińska |  |
| <b>ZATWIERDZIŁ</b> | Dyrektor                             | 04.12.2020  | Radosław Kołaciński    |  |

Nyctane Oh. 12 8020r, godz. 13<sup>56</sup> & party sekre-laniatu



**Aneks Nr 31**  
**z dnia 29 listopada 2020**  
**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu**

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, ustala się co następuje:

**§ 1**

Osobami uprawnionymi do tzw. świątecznego świadczenia pieniężnego będą pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu wg stanu na dzień 31 października 2020 r.

**§ 2**

Wysokość świątecznych świadczeń pieniężnych została określona Zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu z dnia 26 czerwca 2020 r.

**§ 3**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

Aneks uzgodniono z zakładowymi  
Organizacjami związkowymi:

Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy  
Organizacja Terenowa przy WSZ w Kaliszu

.....  
Zakładowa Organizacja Związkowa  
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego  
Pielęgniarek i Położnych przy WSZ w Kaliszu

*Ignacy Borysiak*  
.....

Organizacja Terenowa Ogólnopolskiego  
Związku Zawodowego Pracowników  
Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii przy WSZ w Kaliszu

.....  
NSZZ Ratowników Medycznych  
Południowej Wielkopolski Koło Kalisz

.....  
Międzyzakładowa Organizacja Związkowa  
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Ratowników Medycznych  
Przy SP ZOZ w Turku ul. Poduchowne 1

Pracodawca:

**DYREKTOR**

*Radosław Kłociński*

*W. Orzechowski*

*Skarpyński Tomasz*

*Prystan Andrzej*

*gr*

112

99774

21

Q

9919

9919

Q

Q

Q

Q

Q

12/11

1

Q