

**Zarządzenie Nr 24/2025**  
**Dyrektora Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie**  
**z dnia 20.12. 2025 r.**

**w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2024r., poz. 288) oraz § 10 ust. 3 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie, uchwalonego w dniu 31 lipca 2014 r. Uchwałą Nr 138/2014 Zarządu Powiatu w Legionowie, zmienionego Uchwałą Nr 10/2016 Zarządu Powiatu w Legionowie z dnia 19 stycznia 2016 r. oraz Uchwałą Nr 32/2024 Zarządu Powiatu w Legionowie z dnia 5 lutego 2024r., zarządzam co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się zmiany w Załączniku nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie.
2. Treść Załącznika nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie w nowym brzmieniu stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
3. Traci moc Zarządzenie Nr 8/2024 Dyrektora Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie z dnia 5 czerwca 2024 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie, w zakresie zapisów Załącznika nr 2.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026r.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Integracji Społecznej  
w Legionowie  
  
*Dorota Wróbel-Górecka*

  
Sylwia GAWLIK  
RADCA PRAWNY

**ZGODY I OŚWIADCZENIA ORAZ INFORMACJE DO WNIOSKU  
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a,b,c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku przez Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie z siedzibą przy ul. Sikorskiego 11 w Legionowie** jako administratora danych osobowych, w celu realizacji w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 288).
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 2016.119, s. 1).
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

..... dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:**

- podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia rozpatrzenie przedmiotowego wniosku,
- administratorem, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 1998 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), moich danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie**,
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail: [iod@cis.legionowski.pl](mailto:iod@cis.legionowski.pl)
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

..... dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis Wnioskodawcy)

-----  
(Nazwisko i Imię pracownika)

### WNIOSEK

#### **o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - dopłata do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie**

Działając w oparciu o Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zwracam się o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego przeze mnie we własnym zakresie. Urlop wypoczynkowy wykorzystam w okresie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_ - łącznie \_\_\_\_\_ dni roboczych.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy, że zgodnie z art. 3 ust. 5 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2024r., poz. 288) świadczenie urlopowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wypłaca pracodawca raz w roku każdemu pracownikowi korzystającemu w danym roku kalendarzowym z urlopu wypoczynkowego w wymiarze co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych.

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że średniomiesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w roku \_\_\_\_\_ wynosił kwotę: \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_)\*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z art. 286 § 1 KK\*, zostałam pouczony i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej grożącej za;

- złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy),
- zatajenie prawdy.

Oświadczam, że znam Regulamin ZFŚS.

Oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów własnoręcznym podpisem.

\*) Objaśnienie na odwrocie.

....., dnia \_\_\_\_\_

-----  
(podpis Wnioskodawcy)

### **\*) objaśnienie dotyczące Oświadczenia**

1. Podstawą do przyznania świadczeń ze środków Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o średniomiesięcznych dochodach brutto przypadających na osobę w rodzinie w roku poprzednim.
  
2. Przez średniomiesięczny dochód brutto dla celów świadczeń z Funduszu należy rozumieć wszelkie dochody osób zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podzielone przez liczbę tych osób. Dochód brutto obejmuje w szczególności:
  - wynagrodzenie brutto ze stosunku pracy,
  - emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
  - dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
  - dochody z działalności gospodarczej: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
  - stypendia,
  - alimenty,
  - zasiłki dla bezrobotnych.
  
3. W oświadczeniu należy ująć wszystkie dochody uzyskiwane przez wszystkie osoby zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym.
  
4. **Art. 286 § 1 kodeksu karnego:** „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

-----  
(Nazwisko i Imię pracownika)

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**- dopłata do wypoczynku dziecka**

Działając w oparciu o Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zwracam się o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do wypoczynku dziecka .....

w formie wczasów, kolonii, obozów i zimowisk, w tym również połączonego z nauką, pobytu na leczeniu sanatoryjnym, w placówkach leczniczo-sanatoryjnych, rehabilitacyjno-szkoleniowych i leczniczo-opiekuńczych.

W załączeniu przedkładam:

- dokumenty potwierdzające poniesienie wydatku na cel określone powyżej

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że średniomiesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w roku \_\_\_\_\_ wynosił kwotę: \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_) .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z art. 286 § 1 KK\*, zostałam pouczony i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej grożącej za;

- złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy),

- zatajenie prawdy.

Oświadczam, że znam Regulamin ZFŚS.

Oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów własnoręcznym podpisem.

\*) Objaśnienie na odwrocie.

....., dnia \_\_\_\_\_

-----  
(podpis Wnioskodawcy)

### **\*) objaśnienie dotyczące Oświadczenia**

1. Podstawą do przyznania świadczeń ze środków Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o średniomiesięcznych dochodach brutto przypadających na osobę w rodzinie w roku poprzednim.
  
2. Przez średniomiesięczny dochód brutto dla celów świadczeń z Funduszu należy rozumieć wszelkie dochody osób zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podzielone przez liczbę tych osób. Dochód brutto obejmuje w szczególności:
  - wynagrodzenie brutto ze stosunku pracy,
  - emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
  - dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
  - dochody z działalności gospodarczej: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
  - stypendia,
  - alimenty,
  - zasiłki dla bezrobotnych.
  
3. W oświadczeniu należy ująć wszystkie dochody uzyskiwane przez wszystkie osoby zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym.
  
4. **Art. 286 § 1 kodeksu karnego:** „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

## Decyzja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu Komisji Socjalnej w dniu \_\_\_\_\_, działając w oparciu o Regulamin ZFŚS  
przyznano świadczenie w wysokości brutto: \_\_\_\_\_  
(słownie \_\_\_\_\_).

Komisja Socjalna:

-----

-----

-----

-----

Zatwierdzam do wypłaty

Sylwia GAWLIK  
RADCA PRAWNY

