



PLSP SZCZECIN
PAŃSTWOWE LICEUM
SZTUK PLASTYCZNYCH
im. Constantina Brancusiego
70-543 Szczecin, ul. Kurkowa 1
tel./fax: 4881314, 4880338
NIP: 851-164-20-86

PAŃSTWOWE LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH
im. Constantina Brancusiego w Szczecinie

ul. Kurkowa 1, 70-543 Szczecin, tel.: 91/488 13 14, kom.: +48 690 637 242, www.plastykszczecin.pl
e-mail: lpszczecin@gmail.com, sekretariat@plastykszczecin.pl

Szczecin, 11 czerwca 2025r

ZARZĄDZENIE NR 17/2025

Dyrektora

**w sprawie wprowadzania nowego Wzoru wniosku o pomoc finansową dla pracowników,
emerytów, rencistów PLSP stanowiącego załącznik Regulaminu ZFŚS
w Państwowym Liceum Sztuk Plastycznych im. Constantina Brancusiego w Szczecinie**

Na podstawie art. 8 ust Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2021.0.746.), w związku z art.68.1.1) Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U.2021.0.1082), na wniosek Komisji Socjalnej z dnia 29.04.2025, po uzgodnieniu w dniu 26 maja 2025br z Prezesem Ogniska ZNP, w dniu 23 maja z przedstawicielem Koła NSZZ Solidarność oraz po uzyskaniu stanowiska Zarządu Oddziału w Szczecinie ZNP, na podstawie art. 27 ust.1 Ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz.U. 2019, poz. 263)

§ 1

Wprowadza się do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Constantina Brancusiego w Szczecinie *Wzór wniosku o pomoc finansową dla pracowników, emerytów, rencistów PLSP*, który stanowić będzie załącznik nr 7 do ww Regulaminu w § 11mpkt. 1b i 3c. Wyżej wymieniony wniosek stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§2

1. Regulamin ze znowelizowanym wnioskiem wchodzi w życie z dniem podpisania ww Zarządzenia,, tj 11.06.2025.
2. Dotychczas obowiązujące Wnioski, które zostały złożone przed wskazaną datą zachowują ważność

Proszę o zapoznanie się z treścią powyższego dokumentu i stosowanie się do jego zapisów.

DYREKTOR
PLSP w Szczecinie
mgr Artur Sawczuk

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych w Szczecinie
ul. Kurkowa 1**

**Wniosek o pomoc finansową z ZFŚS
dla pracownika/ emeryta / rencisty PLSP Szczecin**

Proszę o przyznanie mi:

- dofinansowania do mojego wypoczynku urlopowego zorganizowanego we własnym zakresie w roku
- pomocy finansowej w postaci zapomogi, związanej z nadmiernymi wydatkami - w okresie wiosennym i/lub jesiennozimowym,

Szczecin, dnia

.....
(podpis)

* postaw znak „X” w odpowiedniej kratce

Deklaracja o przychodach rodziny

Oświadczam, że miesięczny dochód netto na osobę w mojej rodzinie/związku partnerskim wynikający z ostatnich trzech miesięcy mieści się w następującym przedziale:

- do 50% minimalnej krajowej
- do 100%
- do 125%
- do 150%
- powyżej 150%

Ustalając wysokość dochodu należy uwzględnić całość dochodów uzyskiwanych przez członków rodziny/związku partnerskiego prowadzących wspólne gospodarstwo domowe. Świadomy odpowiedzialności cywilnej (art.405-414 Kodeksu cywilnego) własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu. Jednocześnie potwierdzam, że znana mi jest treść obowiązującego Regulaminu ZFŚS PLSP w Szczecinie

.....
(podpis)

* postaw znak „X” w odpowiedniej kratce

Wniosek o pomoc finansową z ZFŚS dla dzieci pracownika PLSP Szczecin

.....
Imię i Nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
Imię i Nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

Szczecin, dnia

.....
(podpis)