

**REGULAMIN
WSPÓLNEJ DZIAŁALNOŚCI SOCJALNEJ
DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW OŚWIATY
PRZY MIEJSKIM ZESPOLE PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH
W KIELCACH**

ROZDZIAŁ I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Podstawa prawna

Niniejszy regulamin został opracowany na podstawie art.8 ust. 2 w związku z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 04 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2024r. poz. 288, z 2026r. poz.25), w związku z:

- ✓ Ustawą z dnia 23 maja 1991r. o związkach zawodowych (Dz.U. z 2025r. poz. 440),
- ✓ Kartą Nauczyciela (Dz. U. z 2024r. poz. 986, 1871, z 2025r. poz. 620, 1019, 1160, 1188, 1189).

Postanowienia wstępne

§ 1

Ileć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

1. Emerytach i rencistach – oznacza to emerytów i rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenia kompensacyjne oraz osoby na świadczeniach przedemerytalnych ze szkół i placówek oświatowych, którzy wyrazili zgodę na wspólne prowadzenie Funduszu na warunkach określonych w umowie zawartej przez zainteresowane strony oraz ze zlikwidowanych szkół i placówek oświatowych.
2. Funduszu – oznacza Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych.
3. Komisji – oznacza to Komisję Socjalną.

§ 2

1. Podstawę gospodarowania środkami Funduszu stanowi roczny plan finansowy, określający podział tych środków na poszczególne cele, rodzaje i formy działalności socjalnej, organizowanej na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu. Świadczenia socjalne nie mają charakteru roszczeniowego.
 2. Plan finansowy, regulamin zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz podział ulgowych świadczeń opracowuje i zatwierdza, po uzgodnieniu ze Związkami Zawodowymi, Dyrektor Miejskiego Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Kielcach, zwany dalej „Dyrektorem placówki”.
 3. Kwota naliczonego odpisu na dany rok kalendarzowy wraz ze zwiększeniami/zmniejszeniami podlega niezwłocznemu przekazaniu na rachunek Funduszu.
 4. Środki Funduszu gromadzone są na odrębnym rachunku bankowym.
 5. Środki Funduszu niewykorzystane w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny.
 6. Zarządzanie środkami Funduszu należy do kompetencji Dyrektora placówki.
- Za decyzje dotyczące administrowania Funduszem odpowiedzialny jest Dyrektor placówki.

§ 3

1. Dla nauczycieli będących emerytami lub rencistami oraz nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne dokonuje się odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych zgodnie z art. 53 Karty Nauczyciela.

2. Dla pracowników administracyjno–ekonomicznych i obsługi będących emerytami, rencistami lub osobami będącymi na świadczeniu lub zasiłku przedemerytalnym dodatkowo zwiększa się Fundusz o 6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej w roku poprzednim lub w drugim półroczu roku poprzedniego, jeżeli przeciętne wynagrodzenie z tego okresu stanowi kwotę wyższą.
3. Środki Funduszu zwiększa się o:
 - 1) darowizny oraz zapisy osób fizycznych i prawnych,
 - 2) odsetki od środków Funduszu,
 - 3) wpływy z oprocentowania pożyczek udzielonych na cele mieszkaniowe,
 - 4) niewykorzystane środki funduszu z roku poprzedniego,
 - 5) inne środki określone w odrębnych przepisach.

§ 4

1. Fundusz świadczeń socjalnych ma na celu łagodzenie różnic w poziomie życia emerytów, rencistów. Jest on formą funkcji społecznej zakładu pracy, a jego adresatami są rodziny o najniższych dochodach.
2. Świadczenia socjalne finansowane z Funduszu są uznaniową formą pomocy, nie mają charakteru roszczeniowego, są rozdzielane wg kryteriów określonych niniejszym regulaminem.
3. Generalnymi zasadami wyznaczającymi sposób gospodarowania środkami Funduszu są:
 - 1) Dokładne rozeznanie sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej wszystkich osób uprawnionych do korzystania z pomocy socjalnej,
 - 2) Przestrzeganie kryteriów wyłącznie o socjalnym charakterze przy indywidualnej kwalifikacji do przyznania konkretnego świadczenia,
 - 3) Wybór najwłaściwszych rodzajów i form świadczeń socjalnych, ze względu na istniejące potrzeby i preferencje.

§ 5

1. Dyrektor placówki może powołać Komisję Socjalną reprezentującą różne środowiska emerytów i rencistów, wydając odpowiednie zarządzenie.
2. Skład komisji socjalnej, jej zadania i kompetencje określa regulamin Komisji uzgodniony ze Związkami Zawodowymi oraz zatwierdzony przez Dyrektora placówki.

§ 6

Do przetwarzania danych w zakresie zdrowia dopuszczone są jedynie osoby posiadające pisemne upoważnienie do przetwarzania tego rodzaju danych, wydane przez pracodawcę. Osoby te zobowiązane są do zachowania w tym względzie tajemnicy.

ROZDZIAŁ II

PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW FUNDUSZU

§ 1

Środki zakładowego funduszu świadczeń socjalnych są przeznaczone na dofinansowanie kosztów uczestnictwa osób uprawnionych do korzystania z Funduszu w różnych rodzajach i formach działalności socjalnej:

- 1) Wczasy turystyczne (tzw. „pod gruszą”) emeryta, rencisty, uprawnionego członka rodziny,

- 2) Zapomogi bezzwrotne (z tytułu leczenia, losowe, z tytułu trudnych warunków),
- 3) Pożyczki na remont mieszkania,
- 4) Pomoc finansowa z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych,
- 5) Działalność kulturalno – oświatową lub sportowo-rekreacyjną.

ROZDZIAŁ III

OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

§ 1

1. Z usług i świadczeń finansowych z Funduszu mogą korzystać:
 - 1) Emeryci i renciści,
 - 2) Pozostające na utrzymaniu dzieci własne, dzieci przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, o ile nie ukończyły 18 lat, a jeżeli pobierają naukę – do jej ukończenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia (na dzień określony w regulaminie, jako ostatni dzień przyjmowania wniosków tj. 31. maja każdego roku zgodnie z roz.IV § 2 ust.4, i mają obowiązek dostarczenia kserokopii legitymacji studenckiej lub zaświadczenia z uczelni), bez względu na pobieranie lub nie pobieranie zasiłku rodzinnego,
 - 3) Dzieci, w stosunku, do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (bez względu na wiek),
 - 4) Członkowie rodzin po zmarłym uprawnionym emerycie lub renciście, pozostający na wyłącznym utrzymaniu osoby uprawnionej, tzn.:
 - a) pozostające na utrzymaniu dzieci własne, dzieci przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, o ile nie ukończyły 18 lat, a jeżeli pobierają naukę – do jej ukończenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia;
 - b) dzieci, w stosunku, do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (bez względu na wiek);
 - c) współmałżonek nie posiadający własnych dochodów i prowadzący wspólne gospodarstwo domowe z osobą uprawnioną, który był na wyłącznym utrzymaniu osoby uprawnionej.
 - 5) Inne osoby:
 - a) emeryci i renciści pobierający renty rodzinne po zmarłych współmałżonkach, po złożeniu pisemnego oświadczenia, że nie korzystają ze środków Funduszu w zakładzie pracy współmałżonka;
 - b) osoby przebywające na świadczeniach przedemerytalnych pod warunkiem, że nie podjęły żadnej pracy oraz nauczyciele pobierający świadczenia kompensacyjne.
 - 6) Jeżeli oboje małżonkowie są emerytami lub rencistami placówki oświatowej, świadczenie dot. czasów turystycznych na dzieci, przysługują jednemu z nich.

§ 2

Świadczenia socjalne w pierwszej kolejności przysługują osobom uprawnionym:

- 1) o niskich dochodach na członka rodziny,
- 2) samotnie wychowującym dzieci, wykazującym niski dochód na osobę w rodzinie,
- 3) posiadającą rodzinę wielodzietną,

- 4) mającym dzieci, które ze względu na stan zdrowia wymagają specjalnej opieki i leczenia, a także wychowującym dzieci całkowicie lub częściowo osierocone.

ROZDZIAŁ IV

ZASADY I TRYB UBIEGANIA SIĘ O ŚWIADCZENIA FINANSOWANE Z FUNDUSZU

§ 1

1. Przyznanie świadczeń oraz wysokość dopłaty z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.
2. Podstawą przyznania pomocy socjalnej finansowanej z Funduszu jest w terminie złożony wniosek osoby uprawnionej, poparty jej oświadczeniem o dochodzie brutto na jednego członka rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym przyznanie pomocy, (jeżeli nie było dochodów w roku ubiegłym – dochód z roku bieżącego).
Miesięczny dochód brutto na osobę wyliczamy na podstawie dokumentów PIT (lub zaświadczeń z urzędu skarbowego) za rok ubiegły¹.
Przy ustalaniu prawa do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych uwzględnia się dochody wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą (małżonkowie oraz dzieci uprawnione zgodnie z Roz.III). Dotyczy to również sytuacji, gdy małżonkowie mają ustanowioną rozdzielność majątkową, chyba że udowodnią, iż prowadzą odrębne gospodarstwa domowe.
3. Emeryt lub rencista nie posiadający konta w banku zobowiązany jest do odbioru świadczenia osobiście lub wyznaczenia osoby upoważnionej do odbioru danego świadczenia w wyznaczonym terminie, ale wyłącznie w sytuacji nagłego zdarzenia losowego. Osobę upoważnioną emeryt lub rencista podaje przy składaniu wniosku dodatkowo wypełniając druk upoważnienia do odbioru świadczenia w formie gotówki, stanowiący **załącznik nr 1 do Regulaminu**.
4. Wnioski w sprawie przyznania określonych rodzajów pomocy socjalnej należy składać w dziale socjalnym osobiście, drogą listową (liczy się data stempla pocztowego) lub elektroniczną na adres socjalny@mzppp.kielce.eu (w temacie wiadomości prosimy podawać imię i nazwisko uprawnionego oraz rodzaj świadczenia, którego dot. wniosek, i załączać czytelne skany).

§ 2

Zasady korzystania z wczasów turystycznych tzw. „wczasów pod gruszą”

1. Emeryt lub rencista oraz dzieci uprawnione mogą ubiegać się o dofinansowanie do wczasów turystycznych - **co 2 lata**.
-
- ¹ Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie należy obliczyć sumując wszystkie dochody osiągnięte w roku kalendarzowym przez wszystkie osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe, a następnie sumę tę należy podzielić przez 12 miesięcy i przez liczbę osób w gospodarstwie domowym. W razie powzięcia wątpliwości co do zgodności z rzeczywistością danych podanych na wniosku, pracodawca może żądać od Wnioskodawcy przedłożenia dodatkowych dokumentów, w szczególności deklaracji PIT lub zaświadczenia z Urzędu Skarbowego (zgodnie z art.8 ustawy o ZFŚS).

2. Wnioski o przyznanie wczasów turystycznych (**Załącznik nr 2 do Regulaminu**), należy składać w terminie od **01 marca** do dnia **31 maja każdego roku**, weryfikacja wniosków odbywa się w **czerwcu** każdego roku.
3. Wypłata za wczasy turystyczne dla osób, którym świadczenie przysługuje odbywa się **alfabetycznie w terminie 05 – 30 września każdego roku**.
4. Dofinansowanie do wczasów turystycznych dla osób uprawnionych obowiązuje według progów i stawek tabeli dopłat (**Załącznik nr 3 do Regulaminu**) zatwierdzonych przez Dyrektora placówki, w uzgodnieniu ze Związkami Zawodowymi.

§ 3

Zasady korzystania z bezzwrotnych zapomóg

1. Zapomogi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych są przeznaczone głównie dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej lub życiowej. Jest to wsparcie kierowane dla emerytów i rencistów oraz ich rodzin, którzy zmagają się z trudnościami, a wysokość i przyznawanie świadczeń zależy od ich sytuacji życiowej i materialnej.
 2. Emeryt lub rencista może ubiegać się o bezzwrotną zapomogę, jeżeli został dotknięty wypadkiem losowym, przewlekłą chorobą, bądź znalazł się w wyjątkowo trudnej sytuacji materialnej.
 3. Zapomoga przyznawana jest na wniosek osoby zainteresowanej, przedstawicieli Związków Zawodowych lub bezpośredniego przełożonego, po przedłożeniu:
 - 1) zaświadczenia o przewlekłym (długotrwałym) leczeniu z ostatnich 6 miesięcy, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia z ostatnich 6 miesięcy na dzień składania wniosku, (jeżeli jest to zapomoga z tytułu leczenia) lub kserokopie dokumentów potwierdzających wypadek losowy (oryginały do wglądu). W przypadku dokumentów medycznych może to być kserokopia dokumentu po zatwierdzeniu przez pracownika działu ZOSEiR zgodności z oryginałem, który należy przedstawić do wglądu
 - 2) wniosku o przyznanie zapomogi (**Załącznik Nr 4 do Regulaminu**).
- Wnioski są rozpatrywane na posiedzeniach Komisji Socjalnej w miesiącach: marzec oraz wrzesień. Wnioski należy składać do końca miesiąca poprzedzającego posiedzenie, czyli:
- do końca lutego,
 - do końca sierpnia.
4. Zapomoga może być przyznawana nie częściej niż **raz w roku**. W szczególnych sytuacjach dopuszcza się odstępstwo od tej zasady.
 5. Wysokość zapomogi ustala każdorazowo Dyrektor placówki w ramach posiadanych środków, w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi.
 6. Rodzaje zapomóg:
 - ✓ z tytułu leczenia
 - ✓ z tytułu leczenia dzieci
 - ✓ z tytułu trudnych warunków
 - ✓ losowe, jak kradzież, pożar, śmierć współmałżonka lub dziecka.

§ 4

Zasady przyznawania pożyczek mieszkaniowych

1. Emeryt lub rencista może ubiegać się o udzielenie pożyczki na remont mieszkania (warunkiem skorzystania jest spłata wcześniej zaciągniętej pożyczki).
2. Wysokość pożyczki na remont mieszkania w danym roku kalendarzowym ustala Dyrektor placówki w uzgodnieniu z przedstawicielami Związków Zawodowych, aktualnie wynosi ona do 5.000zł.
3. Osoba ubiegająca się o udzielenie pożyczki zobowiązana jest do złożenia w dziale socjalnym:
 - ✓ wypełnionego wniosku, oraz
 - ✓ dwóch egzemplarzy umowy, stanowiących **Załącznik Nr 5 do Regulaminu**.
4. Oprocentowanie pożyczki wynosi 3 % w stosunku rocznym.
5. Spłata pożyczki następuje po upływie 1 miesiąca od dnia jej udzielenia.
6. Okres spłaty pożyczki wynosi 3 lata.
7. Poręczycielami nie mogą być emeryci, renciści, osoby zatrudnione poza oświatą. W wyjątkowych sytuacjach (decyzją Dyrektora placówki w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi) poręczycielem pożyczki może być jedna osoba zatrudniona w oświacie na czas nieokreślony. Wymagany jest dokument (lub zapis potwierdzony przez uprawnioną osobę) poświadczający powyższe informacje.
8. W uzasadnionych przypadkach na wniosek pożyczkobiorcy spłata pożyczki może być zawieszona na okres do 1 roku.
9. Pożyczkobiorca i poręczyciele odpowiadają solidarnie za spłatę pożyczki.
10. W razie śmierci pożyczkobiorcy pozostała kwota do spłacenia zostaje umorzona w całości.

Wnioski są przyjmowane przez cały rok, i rozpatrywane na posiedzeniach komisji w miesiącach: marzec oraz wrzesień. Wnioski należy składać do końca miesiąca poprzedzającego komisję, czyli:

- do końca lutego,
- do końca sierpnia.

§ 5

Zasady korzystania z pomocy finansowej z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych

1. Emeryt lub rencista mogą ubiegać się o pomoc finansową z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych.
2. Wnioski o przyznanie pomocy finansowej, stanowiące **Załącznik Nr 6 do Regulaminu**, należy składać w terminie **od 15 września do 15 listopada każdego roku**.
3. Wypłata w/w świadczenia dla osób, którym świadczenie przysługuje odbywa się w terminie **od 17 listopada do 20 grudnia każdego roku**.

Wypłata pomocy materialnej dla osób uprawnionych obowiązuje według progów i stawek tabeli dopłat (**Załącznik nr 7 do Regulaminu**) zatwierdzonych przez Dyrektora placówki, w uzgodnieniu ze Związkami Zawodowymi.

§ 6

Zasady przyznawania dofinansowania w zakresie działalności sportowo – rekreacyjnej i kulturalno – oświatowej

1. W zakresie działalności sportowo-rekreacyjnej emeryci i renciści mogą raz na 2 lata skorzystać z dofinansowania do tego rodzaju świadczenia.
2. Wnioski o dofinansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej (**Załącznik nr 8 do Regulaminu**) należy składać w terminie **od 01 marca do 30 kwietnia każdego roku**. Weryfikacja wniosków odbywa się w maju każdego roku.
3. Wypłata dofinansowania działalności sportowo-rekreacyjnej dla osób, którym świadczenie przysługuje odbywa się alfabetycznie w terminie **01 czerwca – 30 czerwca każdego roku**.
4. Dofinansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej dla osób uprawnionych obowiązuje według progów i stawek tabeli dopłat (**Załącznik nr 9 do Regulaminu**) zatwierdzonych przez Dyrektora placówki, w uzgodnieniu ze Związkami Zawodowymi.
5. Emeryci i renciści oraz ich współmałżonkowie mogą raz w roku skorzystać z dofinansowania działalności kulturalno-oświatowych, takich jak wyjście do kina lub teatru, organizowanego przez dział socjalny na podstawie indywidualnych zgłoszeń rozpatrywanych dwa razy do roku w miesiącu marcu i wrześniu. Zgłoszenia na piśmie można składać w dziale socjalnym osobiście, drogą listową lub elektroniczną na adres socjalny@mzppp.kielce.eu. Po przyjęciu zgłoszenia, Dyrektor placówki w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi wybiera ofertę, po czym umieszcza informację o imprezie na tablicy w budynku Miejskiego Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych oraz na stronie internetowej mzppp.kielce.eu, i po zebraniu minimum 15 chętnych (grupy osób chętnych do skorzystania z tego typu dofinansowania) rozpoczyna się organizację wyjścia.

Wysokość dopłaty jest uzależniona od dochodu brutto na osobę i wynosi:

- | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------|
| I. Dochód do 3.000zł | – | 100% dofinansowania |
| II. Dochód od 3.001zł do 4.000zł | – | 90% dofinansowania |
| III. Dochód od 4.001zł do 5.000zł | – | 80% dofinansowania |
| IV. Dochód powyżej 5.000zł | – | 75% dofinansowania |

6. Emeryt lub rencista korzystający z dofinansowania w zakresie działalności kulturalno – oświatowej, zobowiązany jest złożyć oświadczenie o dochodach stanowiące **załącznik nr 10 do Regulaminu**.

ROZDZIAŁ V

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin przekazuje się do wiadomości osób uprawnionych poprzez umieszczenie na tablicy w budynku Miejskiego Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych oraz na stronie internetowej mzppp.kielce.eu oraz udostępnia się do wglądu każdej osobie uprawnionej. Wszelkie zmiany w regulaminie po uzgodnieniu ze Związkami Zawodowymi wprowadzane będą w formie aneksu, w takim samym trybie, jaki obowiązuje przy jego wprowadzaniu.
2. Integralną część regulaminu stanowią załączniki:
 - Nr 1 – upoważnienie do odbioru świadczenia w formie gotówki,
 - Nr 2 – wniosek o przyznanie czasów turystycznych,
 - Nr 3 – tabela 1 – dopłat z ZFŚS – wczasy turystyczne,
 - Nr 4 – oświadczenie o dochodach do zapomogi,

- Nr 5 – wniosek o przyznanie pożyczki na remont mieszkania, oraz umowa (składana w 2 egzemplarzach),
Nr 6 – wniosek o przyznanie pomocy finansowej z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych,
Nr 7 – tabela 2 – dopłat z ZFŚS – pomoc finansowa z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych,
Nr 8 – wniosek o dofinansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej,
Nr 9 – tabela 3 – dopłat z ZFŚS – dofinansowanie do działalności sportowo-rekreacyjnej,
Nr 10 – wniosek o dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej.
3. Wnioski składane po terminach ustalonych w Regulaminie nie będą rozpatrywane.
 4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami regulaminu mają zastosowanie powszechnie obowiązujące zasady i przepisy prawa, w tym szczególnie ustawa o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
 5. Świadczenia socjalne przyznane przed dniem wejścia w życie niniejszego Regulaminu realizowane są na dotychczasowych zasadach.
 6. **Regulamin niniejszy wchodzi w życie z dniem 18 marca 2026r.**
 7. Regulamin zostaje wprowadzony na czas nieokreślony.
 8. Traci moc Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty przy Miejskim Zespole Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Kielcach z dnia 01.03.2024r.

Związek Nauczycielstwa Polskiego
Oddział w Kielcach
ul. Mała 17/2, 25-012 Kielce
tel. 41 368 05 79, kielce@znp.edu.pl

Związki Zawodowe
Oddziału ZNP w Kielcach
mgr Elżbieta Drogoz

MIĘDZYZAKŁADOWA ORGANIZACJA ZWIĄZKOWA
NSZZ „Solidarność”
Oświaty i Wychowania
25-502 Kielce, ul. Planty 16
tel./fax 041 34 460 34
NIP 067 17 46 428

PRZEWODNICZĄCY
Międzyzakładowej Organizacji Związkowej
NSZZ „Solidarność”
Oświaty i Wychowania w Kielcach
mgr Henryk Ślusarski

DYREKTOR
Miejskiego Zespołu Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznych

dr Anna Hajdukiewicz
Dyrektor MZPPP

Miejski Zespół Poradni
Psychologiczno - Pedagogicznych
ul. Urzędnicza 16, 25-729 Kielce
tel. 413676728

1. The first part of the paper discusses the importance of the study of the history of the world, and the role of the world in the development of the human race.

2. The second part of the paper discusses the importance of the study of the history of the world, and the role of the world in the development of the human race.

3. The third part of the paper discusses the importance of the study of the history of the world, and the role of the world in the development of the human race.

4. The fourth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the world, and the role of the world in the development of the human race.

Upoważnienie do odbioru świadczenia z ZFŚS w formie gotówki

Kielce, dn.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Ostatnie miejsce zatrudnienia)

.....
(Adres zamieszkania)

Nr telefonu

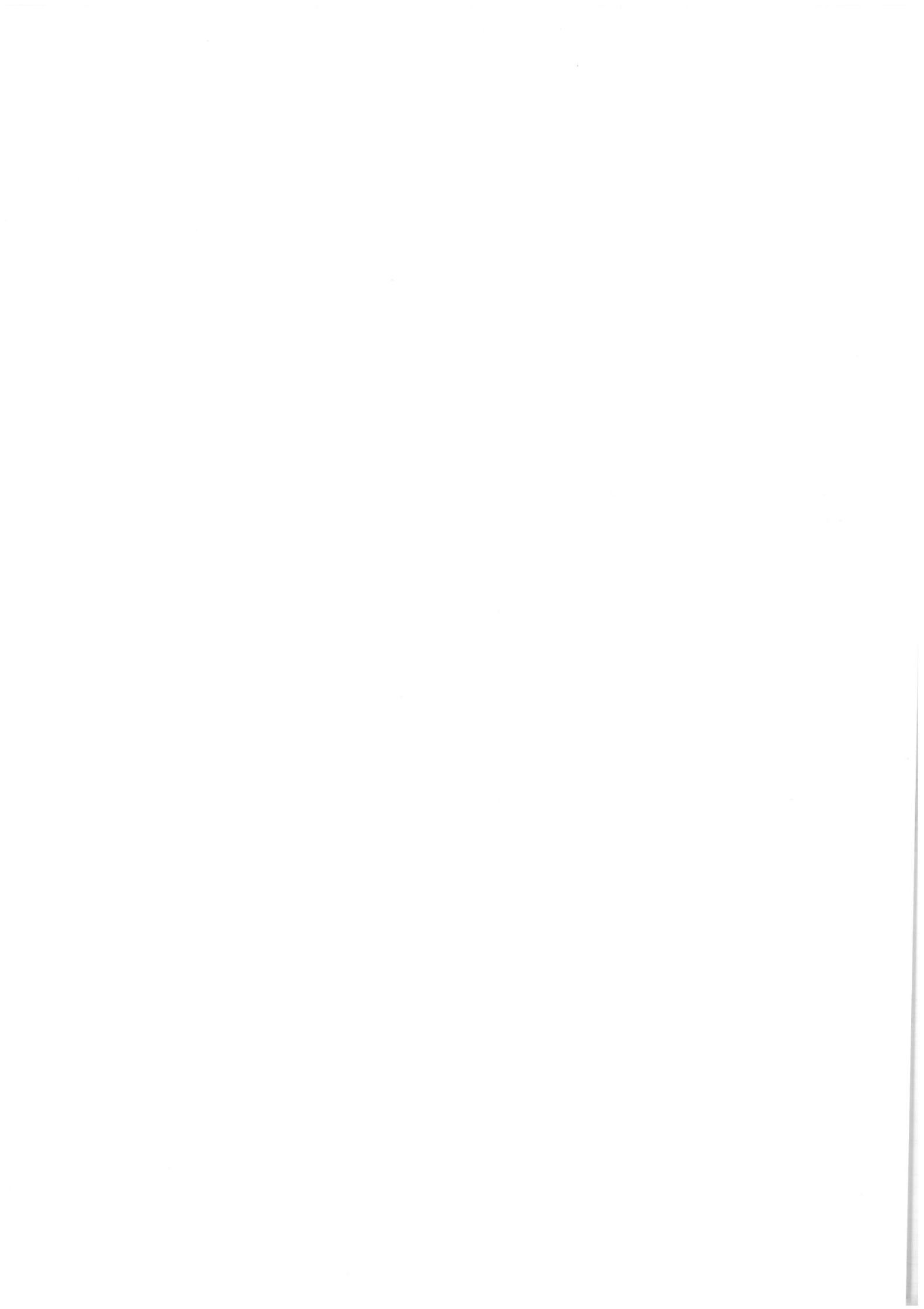
Pesel

**DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH
w KIELCACH**

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y,,
legitymująca/y się dowodem osobistym seria i nr,
upoważniam Panią/Pana,
legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i nr,
zamieszkałą/ego
do odbioru gotówki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z tytułu:
.....

.....
(czytelny podpis osoby składającej upoważnienie)



WNIOSEK O PRYZNANIE WZASÓW TURYSTYCZNYCH

.....
(Nazwisko i imię)

Kielce, dn.....

.....
(Ostatnie miejsce zatrudnienia)

(Adres zamieszkania)

Nr telefonu

**DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH
w K I E L C A C H**

Pesel

Dzieci uprawnione (zgodnie z Roz.III § 1 pkt.2 i pkt.3)

L.p.	Nazwisko i imię dziecka uprawnionego	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Status uprawnionego

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a/ niniejszym oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba/y. W okresie **od 1 stycznia do 31 grudnia** roku miesięczny dochód brutto na osobę* wynosi

Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto w banku**

nr

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej.

** W przypadku osoby, która nie posiada konta, prosimy o wpisanie danych osoby upoważnionej do obioru świadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Administratorem danych osobowych jest MZPPP w Kielcach. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest „Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty” ustalony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony ze związkami zawodowymi.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacja działu socjalnego

1. Ostatnie świadczenie wczasowe za rok

2. Dopłata do wczasów turystycznych

.....
podpis prac. działu socjalnego

Uwaga: Wczasy turystyczne są formą wypoczynku organizowanego we własnym zakresie, a wpłata nie wymaga przedkładania żadnych dowodów o poniesionych kosztach.

TABELA 1
dopłat z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
obowiązująca od 18.03.2026r.

WCZASY TURYSTYCZNE

L.p.	Dochód brutto	Kwota dopłaty
1.	Do 2.000zł	1.400zł
2	2.001 zł – 3.000zł	1.200zł
3	3.001zł – 4.000zł	1.000zł
4	4.001zł – 5.000zł	800zł
5	5.001 – 6.000zł	600zł
6	Powyżej 6.000zł	400zł

Związek Nauczycielstwa Polskiego
Oddział w Kielcach
ul. Mała 17/2, 25-012 Kielce
tel. 41 368 05 79, kielce@znp.edu.pl

PREZES
Oddziału ZNP w Kielcach

mgr Elżbieta Drogosz

MIĘDZYzakładowa ORGANIZACJA ZWIĄzkowa

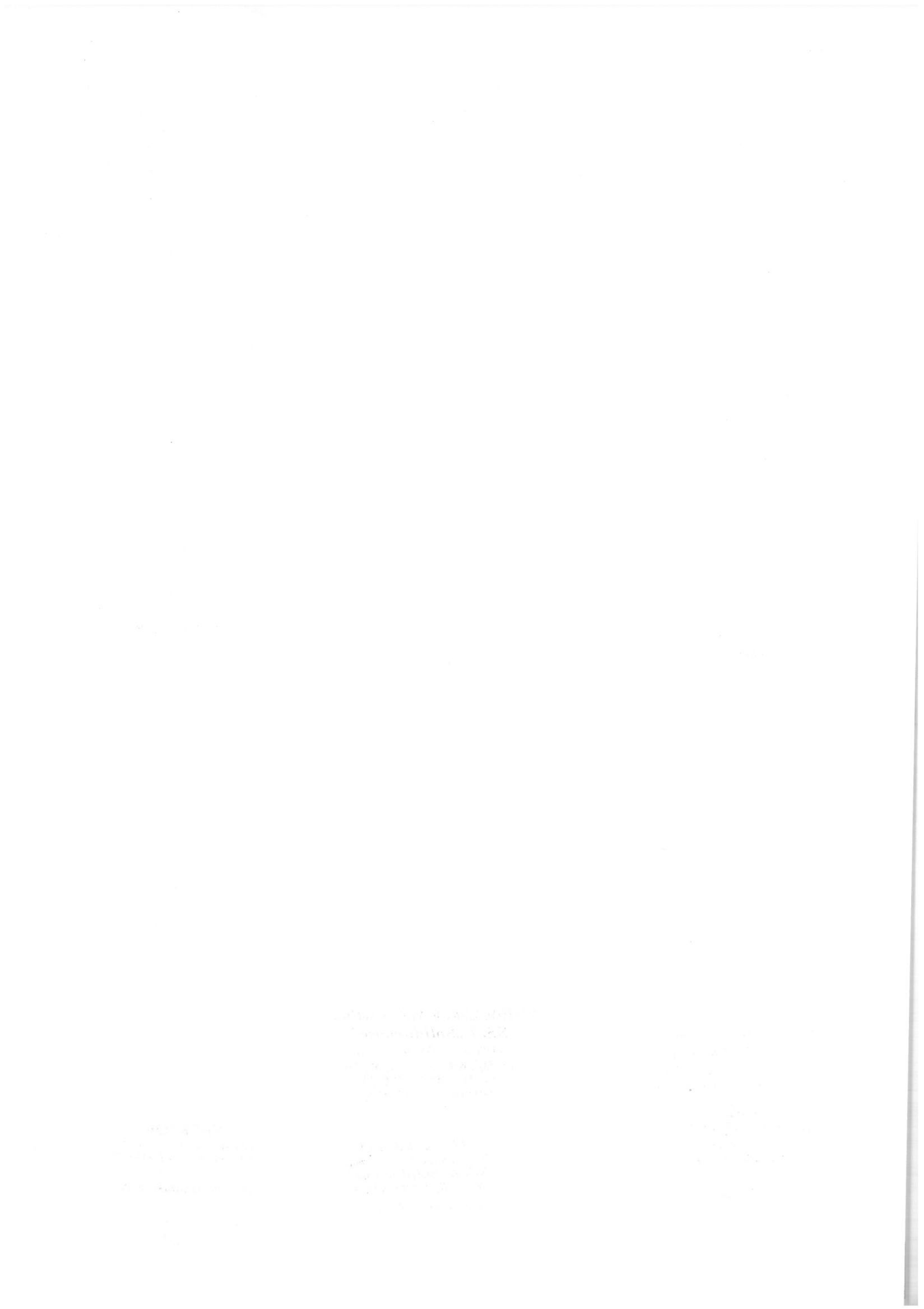
NSZZ „Solidarność”

Oświaty i Wychowania
25-502 Kielce, ul. Planty 16
tel./fax 041 34 460 34
NIP 057 17 46 428

PRZEWODNICZĄCY
Międzyzakładowej Organizacji Związkowej
NSZZ „Solidarność”
Oświaty i Wychowania w Kielcach
mgr Henryk Stawarski

Miejski Zespół Poradni
Psychologiczno - Pedagogicznych
ul. Urzędnicza 16, 25-729 Kielce
tel. 41 367 67 28

DYREKTOR
Miejskiego Zespołu Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznych
dr Anna Hajdukiewicz



WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

Kielce, dn.

.....
(Nazwisko i imię).....
(Ostatnie miejsce zatrudnienia).....
(Adres zamieszkania)

Nr telefonu

Pesel

DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH
w KIELCACH

Proszę o przyznanie zapomogi z powodu:

.....
OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a/ niniejszym oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba/y. W okresie **od 1 stycznia do 31 grudnia** roku miesięczny dochód brutto na osobę* wynosi

Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto w banku**

nr

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej.

** W przypadku osoby, która nie posiada konta, prosimy o wpisanie danych osoby upoważnionej do obioru świadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Administratorem danych osobowych jest MZPPP w Kielcach. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest „Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty” ustalony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony ze związkami zawodowymi.

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Na podstawie załączonych dokumentów przyznano zapomogę w wysokościzłotych.

.....
 (podpisy członków Komisji Socjalnej)

Kielce, dnia

WNIOSEK
o przyznanie pożyczki na remont mieszkania

**DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH
w Kielcach**

Nazwisko i imię nr tel.

Adres zamieszkania

Ostatnie miejsce zatrudnienia

1. Proszę o przyznanie pożyczki ze środków funduszu socjalnego w wysokości

słownie:

2. Dochód miesięczny brutto* wynosi

3. Zobowiązuje się do uaktualniania w/w danych w razie ich zmiany.

Proszę o przekazanie przyznanej pożyczki na moje konto w banku**

nr

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej.

** W przypadku osoby, która nie posiada konta, prosimy o wpisanie danych osoby upoważnionej do obioru pożyczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Administratorem danych osobowych jest MZPPP w Kielcach. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest „Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty” ustalony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony ze związkami zawodowymi.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE OSTATNIEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

.....
(pieczęć placówki)

Zaświadcza się, że Pan(i)

jest emerytem, rencistą
(nazwa placówki)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora placówki)

UMOWA nr
w sprawie udzielenia pożyczki na remont mieszkania

zawarta w dniu pomiędzy Miejskim Zespołem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych
w Kielcach ul. Urzędnicza 16 reprezentowanym przez Dyrektora: dr n.hum. Annę Hajdukiewicz

a Panem(nią)

zamieszkałym (ą)

emerytem, rencistą placówki:
(ostatnie miejsce zatrudnienia)

§1

Decyzją nr z dnia podjętą w porozumieniu z właściwymi organami Związków Zawodowych pracowników oświaty w Kielcach, w trybie i na zasadach określonych w Ustawie z dnia 4 marca 1994r.o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2024.288, z 2026r. poz.25) oraz obowiązującym Regulaminie Wspólnej Działalności Socjalnej.

przyznano Pani (nu) pożyczkę na remont mieszkania w wysokości:zł,
słownie:

+ odsetki w wysokościzł.

Oprocentowanie wynosi 3% w stosunku rocznym.

§2

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości w 36 ratach (okres 3 lat), z których pierwsza wynosi zł, następne pozł miesięcznie, poczynając od dnia

§3

1. W uzasadnionych przypadkach spłata pożyczki może być zawieszona na okres do 1 roku. W przypadku śmierci pożyczkobiorcy pozostała do spłaty kwota pożyczki zostaje umorzona w całości.

§4

Pożyczkobiorca winien dokonywać spłaty udzielonej pożyczki w terminie do dnia 30-go każdego miesiąca na konto: **Miejski Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych, 25-729 Kielce ul. Urzędnicza 16.**

ING Bank Śląski SA

Nr 81 1050 1461 1000 0023 5341 4796

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku zmiany danych osobowych adresu lub telefonu należy niezwłocznie powiadomić MZPPP.

§5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową ma zastosowanie Ustawa z dnia 4.03.1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2024.288, z 2026r. poz.25) oraz postanowienia Regulaminu Wspólnej Działalności Socjalnej.

§6

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują: pożyczkobiorca i Miejski Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Kielcach.

Poręczyciele:

1.Pan(ni).....
Adres zamieszkania
Miejsce zatrudnienia
Numer PESEL

2.Pan(ni)
Adres zamieszkania
Miejsce zatrudnienia
Numer PESEL

W razie nieuregulowania we właściwym terminie spłaty pożyczki zaciągniętej przez w/w ze środków ZFŚS wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami, w tym poprzez potrącenie z naszych wynagrodzeń.

Podpisy poręczycieli:

.....
(podpis pożyczkobiorcy)

1.
2.....

Stwierdzam własnoręczność podpisu
poręczyciela/i

1.
(podpis i pieczęć Dyrektora zakładu pracy)

2.
(podpis i pieczęć Dyrektora zakładu pracy)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

WNIOSEK

o przyznanie pomocy finansowej z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych

Kielce, dn.

.....
(Nazwisko i imię).....
(Ostatnie miejsce zatrudnienia).....
(Adres zamieszkania)

Nr telefonu

Pesel

DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI

PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH

w K I E L C A C H

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a/ niniejszym oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba/y. W okresie od 1 stycznia do 31 grudnia roku miesięczny dochód brutto na osobę* wynosi

Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto w banku**

nr

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej.

** W przypadku osoby, która nie posiada konta, prosimy o wpisanie danych osoby upoważnionej do obioru świadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Administratorem danych osobowych jest MZPPP w Kielcach. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest „Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty” ustalony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony ze związkami zawodowymi.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano pomoc finansową w wysokościzłotych, zgodnie z obowiązującą tabelą dopłat, stanowiącą Załącznik Nr 7 do Regulaminu.

.....
(podpis pracownika działu socjalnego)

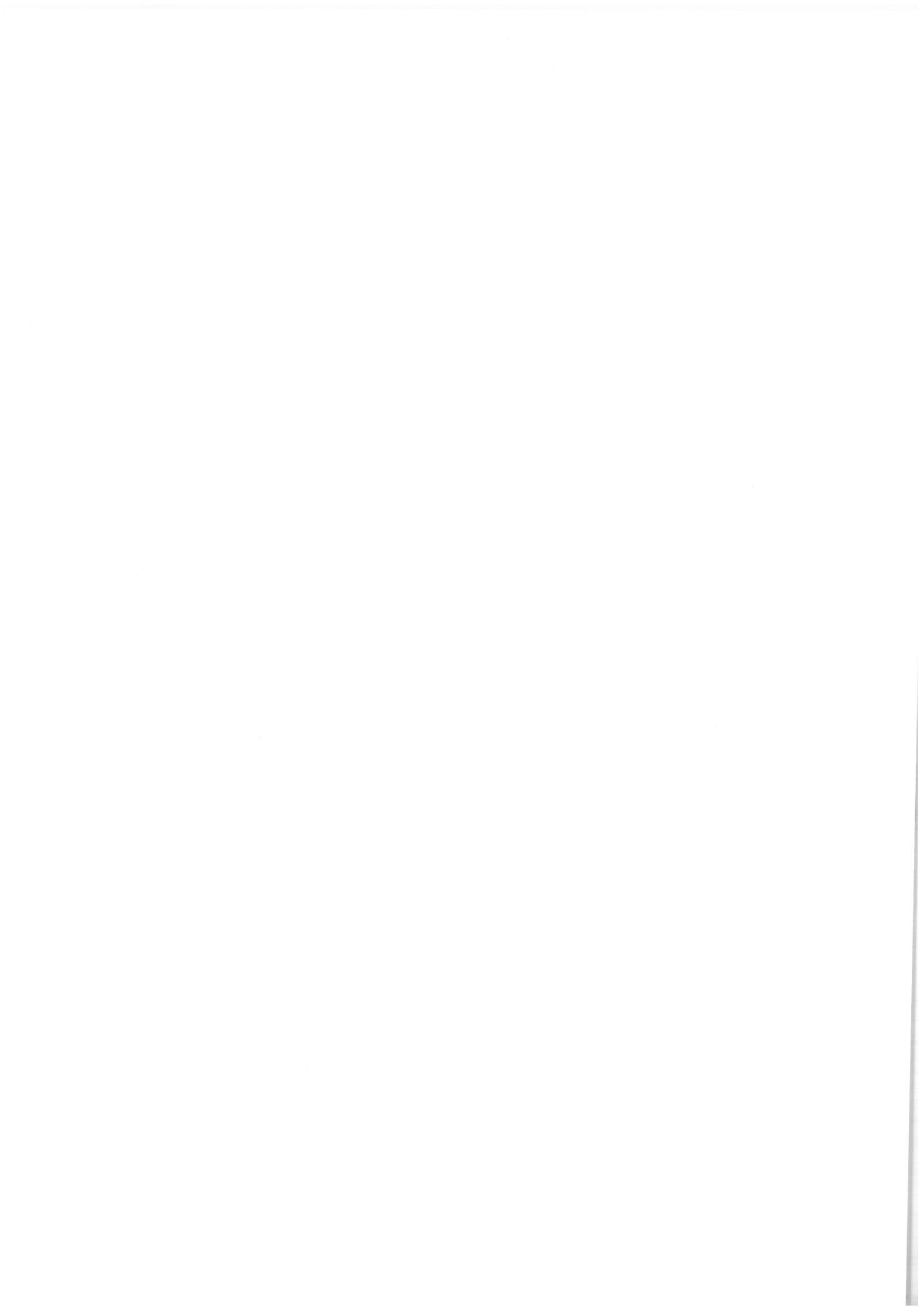


TABELA 2
dopłat z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
obowiązująca od 18.03.2026r.
pomoc finansowa z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych

1.	Do 2.000zł	1.500zł
2	2.001 zł – 3.000zł	1.300zł
3	3.001zł – 4.000zł	1.100zł
4	4.001zł – 5.000zł	900zł
5	5.001 – 6.000zł	700zł
6	Powyżej 6.000zł	500zł

Związek Nauczycielstwa Polskiego
 Oddział w Kielcach
 ul. Mała 17/2, 25-012 Kielce
 tel. 41 368 05 79, kielce@znp.edu.pl

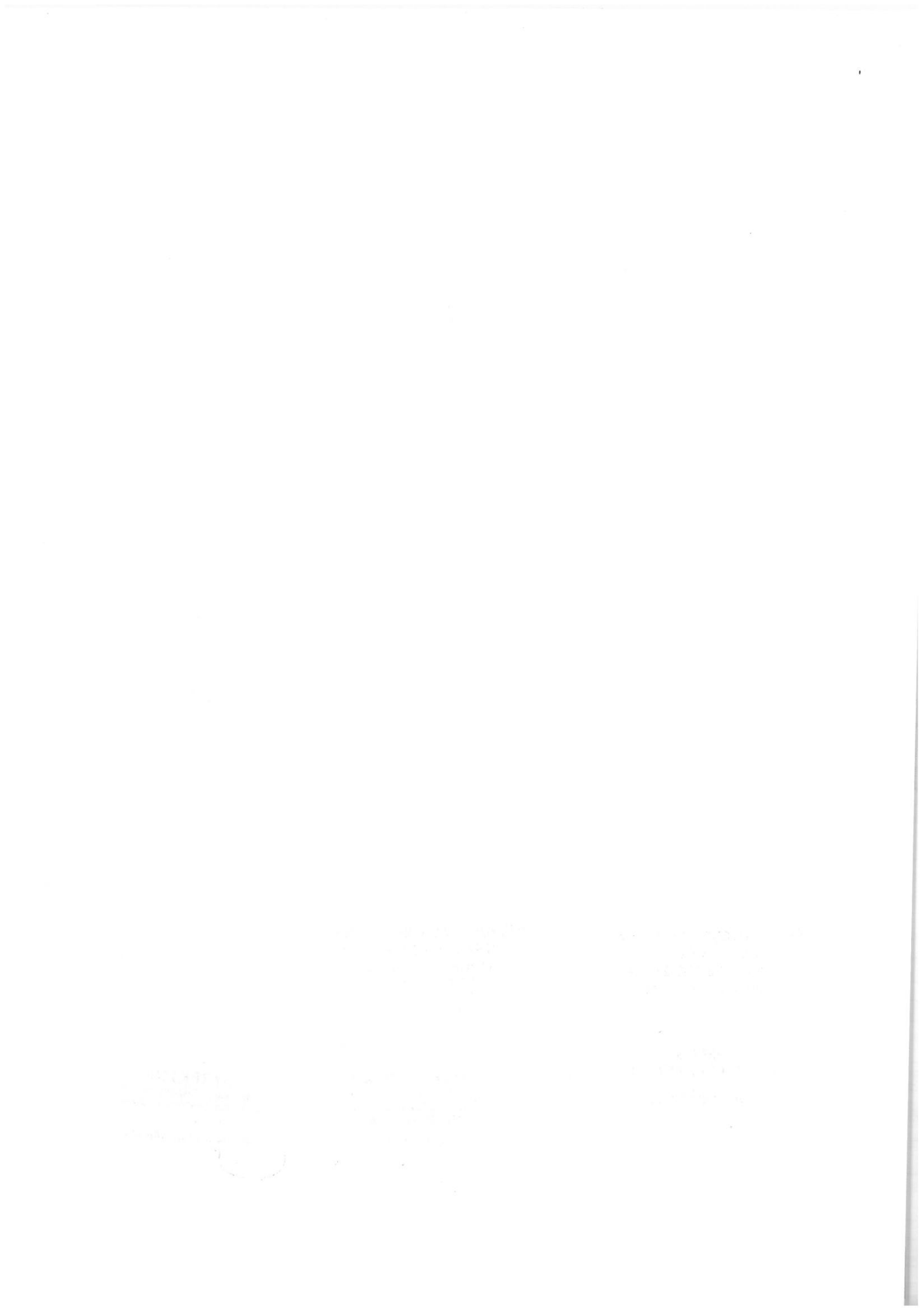
PREZES
Oddziału ZNP w Kielcach
mgr Elżbieta Drogosz

MIĘDZYzakładowa ORGANIZACJA ZWIĄzkowa
NSZZ „Solidarność”
 Oświaty i Wychowania
 25-502 Kielce, ul. Planty 16
 tel./fax 041 34 460 34
 NIP 697 17 46 428

PRZEWODNICZĄCY
 Międzyzakładowej Organizacji Związkowej
NSZZ „Solidarność”
 Oświaty i Wychowania w Kielcach
mgr Henryk Słusarski

Miejski Zespół Poradni
 Psychologiczno - Pedagogicznych
 ul. Urzędnicza 16, 25-729 Kielce
 tel. 41 367 67 28

DYREKTOR
 Miejskiego Zespołu Poradni
 Psychologiczno - Pedagogicznych
dr Anna Hajdukiewicz



Wniosek o dofinansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej

Kielce, dn.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Ostatnie miejsce zatrudnienia)

DYREKTOR

MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI

.....
(Adres zamieszkania)

Nr telefonu

PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH

w KIELCACH

Pesel

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a/ niniejszym oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba/y. W okresie od 1 stycznia do 31 grudnia roku miesięczny dochód brutto na osobę* wynosi

Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto w banku**

nr

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej.

** W przypadku osoby, która nie posiada konta, prosimy o wpisanie danych osoby upoważnionej do obioru świadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Administratorem danych osobowych jest MZPPP w Kielcach. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest „Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty” ustalony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony ze związkami zawodowymi.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacja działu socjalnego

1. Ostatnie dofinansowanie do działalności sportowo-rekreacyjnej za rok
2. Dopłata do działalności sportowo-rekreacyjnej

.....
podpis prac. działu socjalnego

Uwaga: Wypłata nie wymaga przedkładania żadnych dowodów o poniesionych kosztach dot. w/w działalności.

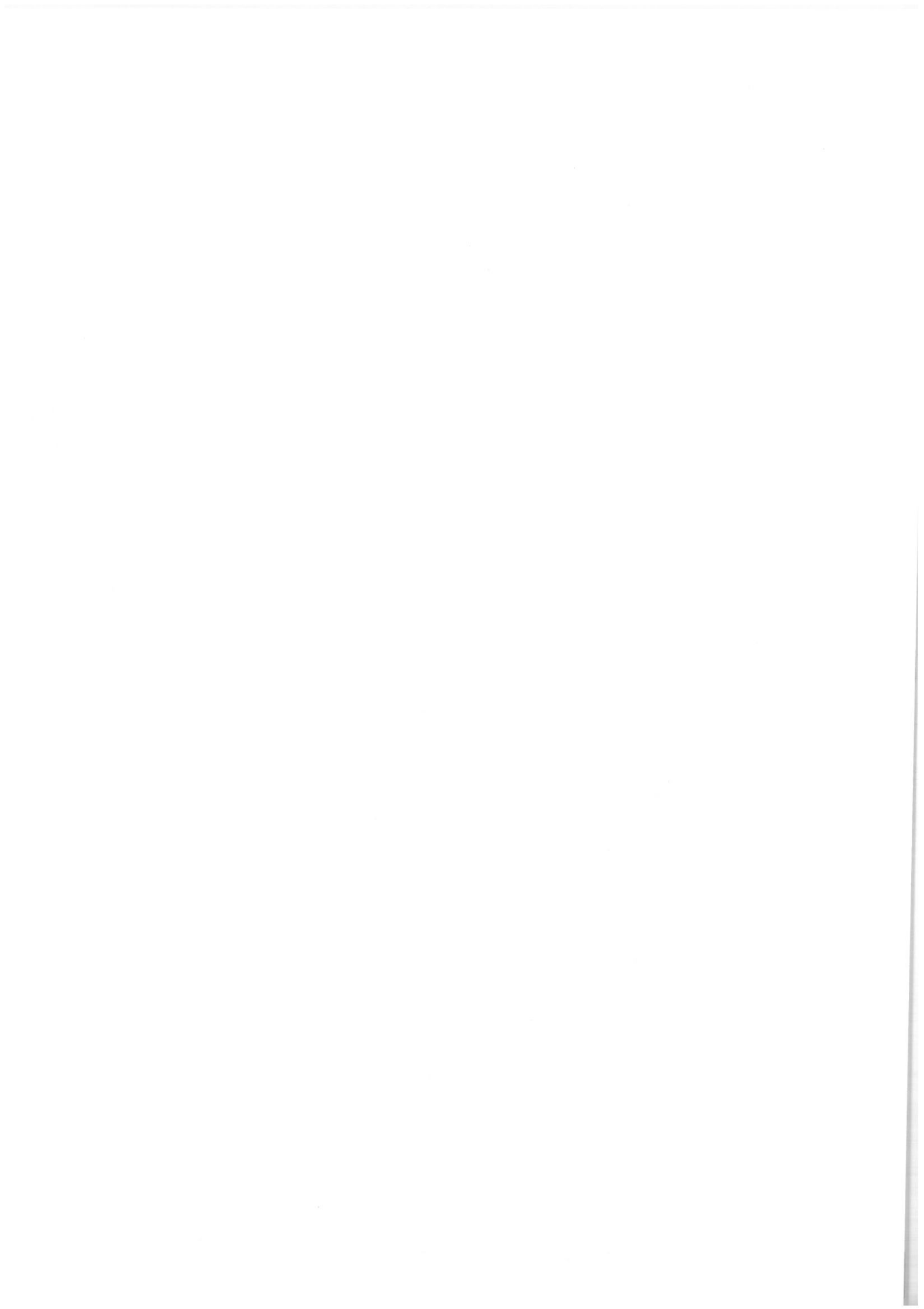


TABELA 3
dopłat z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
obowiązująca od 18.03.2026r.

DZIAŁALNOŚĆ SPORTOWO-REKREACYJNA

L.p.	Dochód brutto	Kwota dopłaty
1.	Do 2.000zł	1.400zł
2	2.001 zł – 3.000zł	1.200zł
3	3.001zł – 4.000zł	1.000zł
4	4.001zł – 5.000zł	800zł
5	5.001 – 6.000zł	600zł
6	Powyżej 6.000zł	400zł

Związek Nauczycielstwa Polskiego
Oddział w Kielcach
ul. Mała 17/2, 25-012 Kielce
tel. 41 368 05 79, kielce@znp.edu.pl

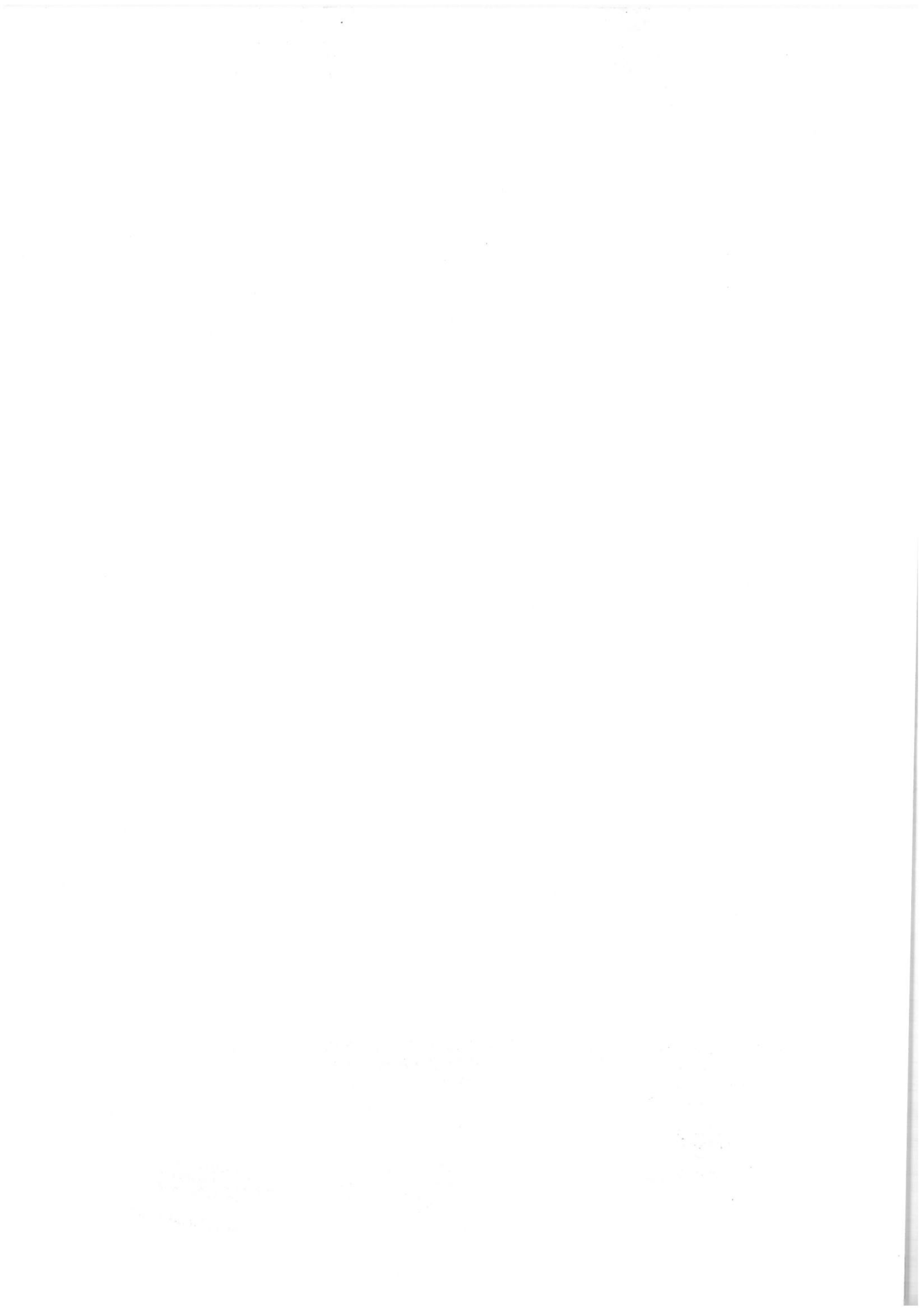
PREZES
Oddziału ZNP w Kielcach
mgr Elżbieta Drogoz

MIĘDZYZAKŁADOWA ORGANIZACJA ZWIĄzkowa
NSZZ „Solidarność”
Oświaty i Wychowania
25-502 Kielce, ul. Planty 16
tel./fax 041 34 460 34
NIP 657 17 46 428

PRZEWODNICZĄCY
Międzyzakładowej Organizacji Związkowej
NSZZ „Solidarność”
Oświaty i Wychowania w Kielcach
mgr Henryk Stusarski

Miejski Zespół Poradni
Psychologiczno - Pedagogicznych
ul. Urzędnicza 16, 25-729 Kielce
tel. 413676728

DYREKTOR
Miejskiego Zespołu Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznych
dr Anna Hajdukiewicz



Wniosek o dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej

Kielce, dn.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Ostatnie miejsce zatrudnienia)

.....
(Adres zamieszkania)

Nr telefonu

Pesel

**DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZESPOŁU PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH
w KIELCACH**

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a/ niniejszym oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba/y. W okresie od **1 stycznia do 31 grudnia** roku miesięczny dochód brutto na osobę* wynosi

Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto w banku**

nr

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej.

** W przypadku osoby, która nie posiada konta, prosimy o wpisanie danych osoby upoważnionej do obioru świadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Administratorem danych osobowych jest MZPPP w Kielcach. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest „Regulamin wspólnej działalności socjalnej dla emerytów i rencistów oświaty” ustalony na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony ze związkami zawodowymi.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacja działu socjalnego

Dopłata do działalności kulturalno-oświatowej wynosi

.....
podpis prac. działu socjalnego

