

z dnia 02.09.2024 r.

**w sprawie w sprawie: powołania Komisji do spraw Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych zwanej dalej „Komisja Socjalną” Urzędu Gminy w Głownie.**

Na podstawie art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 poz. 609, 721) oraz § 6 regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy w Głownie wprowadzonego Zarządzeniem Nr 25/2024 z dnia 22 lutego 2024 roku **zarządzam co następuje :**

§ 1. Powołuję Komisję Socjalną do spraw Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy w Głownie w składzie:

1. Olejniczak Urszula – przewodnicząca komisji
2. Marciniak Anna – członek komisji
3. Wójcik Marzena – członek komisji

W/w członkowie Komisji Socjalnej otrzymują upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w Komisji Socjalnej Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

§ 2. Komisja w w/w składzie przyjmuje i rozpatruje wnioski i oświadczenia o przyznanie świadczeń z Funduszu i przekazuje swoją opinię Wójtowi Gminy w Głownie zgodnie z załącznikiem Nr 1.

§ 3. Traci moc Zarządzenie nr 12/2023 z dnia 01 lutego 2023 r. w sprawie: powołania Komisji do spraw Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zwanej dalej „Komisją Socjalną” Urzędu Gminy w Głownie

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia

Wójt Gminy

Tomasz Drużka

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 91B/2024
Wójta Gminy Głowno
z dnia 02 września 2024 r.

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu rozpatrzyła wniosek
Pana/i
w sprawie :
.....
i postanowiła:

1. pozytywnie zaopiniować przedmiotowy wniosek i przyznać dofinansowanie w kwocie
.....zł /słownie złotych:...../
2. negatywnie zaopiniować przedmiotowy wniosek z przyczyn niżej wymienionych:
.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. Pan/i.....
2. Pan/i.....
3. Pan/i.....

Decyzja pracodawcy

Zgodnie z § 4 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, po rozpatrzeniu Pana/i
.....wniosku przez Komisję Socjalną decyduję:

1. przyznać Panu/i świadczeniew kwocie,
.....zł /słownie złotych:...../
2. odmówić przyznania Panu/i świadczenia, biorąc pod uwagę negatywną opinię Komisji
Socjalnej.

.....
/data i podpis i pracodawcy lub osoby
przez niego upoważnionej/