

## Zarządzenie Nr 36/2021

### Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 6 kwietnia 2021 r. zmieniające zarządzenie Nr 183/2020 w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Na podstawie art. 23 ust.1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478) w związku z art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

#### §1.

W załączniku do zarządzenia Nr 183/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 31 grudnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie wprowadza się następujące zmiany:

1) §15 otrzymuje brzmienie:

#### **„§15. Dofinansowanie do pobytu w Ośrodkach Wczasowych PUM**

1. *Ośrodki Wczasowe PUM stanowią zakładowe obiekty socjalne. W Ośrodkach Wczasowych PUM Pracodawca prowadzi również działalność gospodarczą polegającą na odpłatnym udostępnianiu obiektów tych Ośrodków.*
2. *Uprawnieni mają prawo do dofinansowania swojego pobytu w Ośrodkach Wczasowych PUM.*
3. *Warunkiem dofinansowania jest:*
  - 1) *złożenie przez uprawnionego wniosku zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do regulaminu,*
  - 2) *potwierdzenie pobytu dokonane przez pracownika ośrodka wczasowego PUM (zbiorcze potwierdzenie pobytów przekazywane jest co najmniej dwa razy w miesiącu do DSSP).*
4. *Wysokość dofinansowania ustalana jest w Planie Rocznym oraz zgodnie z §11 regulaminu.*
5. *Ostateczny termin do składania wniosku upływa z końcem roku kalendarzowego, w którym uprawniony skorzystał z pobytu w Ośrodku Wczasowym PUM, z zastrzeżeniem ust. 6.*
6. *W przypadku pobytów w miesiącu grudniu wnioski należy złożyć najpóźniej do 15 stycznia kolejnego roku kalendarzowego.*
7. *Niezłożenie wniosków w terminie określonym w ust. 5 lub 6 skutkować będzie utratą prawa do świadczenia.*
8. *Odpłatność za zakwaterowanie, terminy turnusów oraz zasady przydziału miejsc na turnusy i poza nimi podawane są w Zarządzeniu Rektora w sprawie organizacji wypoczynku w Ośrodkach Wczasowych PUM.*

9. Terminy uruchomienia ośrodków czasowych PUM podawane są w komunikacie Kanclerza PUM.
10. Ustalenia, o których mowa w ust. 8 i 9 dokonywane są w **uzgodnieniu** ze związkami zawodowymi.”;
- 2) w §16:
- a) ust. 2-4 otrzymują brzmienie:
- „2. Warunkiem uzyskania dofinansowania do działalności sportowo - rekreacyjnej, jest:
- 1) złożenie przez uprawnionego pracownika, emeryta lub rencistę wniosku zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Regulaminu oraz przedstawienie przez uprawnionego rachunku/faktury za realizację jednej z tego typu form działalności (tj. zajęcia w siłowni/klubie sportowym, basenie, itp.), wystawionym na pracownika, emeryta lub rencistę uprawnionego,
  - 2) przystąpienie przez uprawnionego pracownika do Programu „Multisport”, „OK System” lub innego tego typu programu funkcjonującego w PUM,
  - 3) złożenie przez pracownika, emeryta lub rencistę wniosku o dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach Klubu TKKF „Pod Wieżą”, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do Regulaminu.
3. Uprawnionemu przysługuje w danym miesiącu prawo do skorzystania tylko z jednej z form rekreacji, określonej w ust. 2 pkt 1 albo w pkt 2 i 3.
4. Wysokość dofinansowania, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 i 2 określona jest w tabeli stanowiącej załącznik nr 1 do Regulaminu oraz w Planie rocznym.”;
- b) po ust. 4 dodaje się ust. 5 w brzmieniu:
- „5. Wysokość dofinansowania, o którym mowa w ust. 2 pkt 3, ustalona w ramach porozumienia zawartego pomiędzy pracodawcami, określona jest w tabeli stanowiącej załącznik nr 1a do Regulaminu oraz w Planie rocznym.”;
- 3) po załączniku nr 1 dodaje się załącznik nr 1a do Regulaminu, w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 4) po załączniku nr 8 dodaje się załącznik nr 9 do Regulaminu, w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**prof. dr hab. Bogusław Machaliński**  
**Rektor PUM**

**TABELA DOFINANSOWANIA DLA PRACOWNIKÓW, EMERYTÓW,  
RENCISTÓW**

L.p.	Dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie pracownika, emeryta, rencisty	Dofinansowanie do zajęć Klubu TKKF „Pod Wieżą”
I.	do 140% minimalnego wynagrodzenia	110,00 zł
II.	powyżej 140% minimalnego wynagrodzenia	80,00 zł

Szczecin, dn. ....

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach Klubu TKKF „Pod Wieżą”**

**DANE I OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

.....  
nazwisko i imię uprawnionego

pracownik

.....  
jednostka organizacyjna pracownika PUM

emeryt / rencista

**Oświadczam\*, że:**

- 1) w okresie ..... uczestniczyłem / -am w zajęciach sportowo-rekreacyjnych o których mowa w §16 Regulaminu, tj.....
- 2) liczba członków mojej rodziny wraz ze mną wynosi: ..... osób,
- 3) średni dochód brutto na członka mojej rodziny, wyliczany zgodnie z Regulaminem gospodarowania środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych PUM mieści się w **grupie dochodowej\*** określonej w Tabeli stanowiącej załącznik nr ... do niniejszego zarządzenia, tj.:

I - do 140 % minimalnego wynagrodzenia

II - powyżej 140 % minimalnego wynagrodzenia

- 4) średni miesięczny dochód brutto liczony na jednego członka mojej rodziny uzyskany w okresie od 1.01.20.... r. do 31.12.20... r. wyniósł: .....

*(Punkt 4 oraz poniższą tabelkę wypełniają osoby, które zaznaczyły przedział dochodowy I).*

Lp	imię i nazwisko <i>uprawnionego</i> oraz członka jego rodziny	stopień pokrewieństwa członka rodziny <i>uprawnionego</i>	średni miesięczny dochód brutto z ostatniego roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku oraz członków jego rodziny
1		<b>uprawniony</b>	
2			
3			
4			
5			
6			

**ŁĄCZNIE:**

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia, za podanie nieprawdziwych danych. Oświadczam, że podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy, że zasady przetwarzania moich danych osobowych uregulowane zostały w Polityce Prywatności Pracowników i Współpracowników, dostępnej w Dziale Spraw Socjalnych Pracowników oraz na stronie [www.pum.edu.pl/rodo](http://www.pum.edu.pl/rodo).
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania świadczeń z ZFŚS Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

.....  
*podpis uprawnionego wnioskodawcy*

**ADNOTACJA DZIAŁU SPRAW SOCJALNYCH PRACOWNIKÓW PUM**

Kwota dofinansowania do zajęć Klubu TKKF „Pod Wieżą” wynosi ..... zł  
(słownie złotych: .....).

Szczecin, dn. ....

.....  
podpis pracownika DSSP

**DECYZJA W SPRAWIE WNIOSKU**

Zatwierdzam dofinansowanie do zajęć Klubu TKKF „Pod Wieżą” w wysokości ..... zł  
(brutto)

Nie przyznaję dofinansowania do zajęć Klubu TKKF „Pod Wieżą”, z uwagi na .....

Szczecin, dn. ....

.....  
podpis Kanclerza lub Z-cy Kanclerza

**Przyznane dofinansowanie zostanie przekazane bezpośrednio do Klubu TKKF „Pod Wieżą”**

Nr konta: **94 1020 4795 0000 9802 0103 3695**

Szczecin, dn. ....

.....  
podpis Kwestora lub osoby upoważnionej