

ZARZĄDZENIE NR 2/2018
DYREKTORA REGIONALNEGO CENTRUM KULTURY – FABRYKA EMOCJI W PILE
z dnia 01/02/ 2018 roku

**w sprawie wykazu osób upoważnionych do kontroli merytorycznej, formalno-rachunkowej oraz
zatwierdzania i wypłaty dokumentów finansowych w Regionalnym Centrum Kultury – Fabryka
Emocji**

Na podstawie art. 10 ust. 2 ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (t.j. Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223 z późn. zm.) z uwzględnieniem zapisów ww. ustawy zawartych w art. 4 ust. 4, art. 8 ust. 2 zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzenie do stosowania wykaz osób upoważnionych do kontroli merytorycznej dokumentów finansowych jednostki, formalno-rachunkowej oraz wykaz osób upoważnionych do zatwierdzania i wypłaty dokumentów finansowych wraz z wzorami podpisów, stanowiących załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się dyrektorowi.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor RCK
/-/ Stanisław Dąbek

TABELA
klasyfikacji i wskaźnika % dopłat do świadczeń socjalno - bytowych z ZFŚS

Lp.	Wysokość dochodu brutto na członka rodziny /w złotych/	Wskaźnik % dopłaty do świadczeń socjalno – bytowych	Uwagi
1	2	3	4
1.	do 1.300 ,-	92	
2.	1.301,- do 2.000,-	87	
3.	powyżej 2.001,-	82	

Podpisy komisji:

1.....

2.....

3.....

Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS

.....
/ Nazwisko i Imię i pracownika* – osoby uprawnionej*/

....., dnia

.....
/referat, jednostka organizacyjna,
emeryt, rencista lub adres/

.....
Administrator ZFŚS
w/m

WNIOSEK

o przyznanie ze środków ZFŚS zapomogi losowej* lub finansowej* dla osoby uprawnionej

.....
Nazwisko i Imię

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce zatrudnienia

Korzystał/am z zapomogi losowej (kiedy?)

Łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących gospodarujących w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wynosiły zł., co w przeliczeniu w rodzinie stanowi zł. / osobę.

Podanie motywuję :

.....
.....
.....

.....
podpis osoby uprawnionej

Opiniuję **pozytywnie*** / **negatywnie*** wniosek

.....
podpis Administratora ZFŚS

Przyznana kwota zgodnie z tabelą % dofinansowania

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą % dofinansowania ogółem zł. brutto

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis przedstawiciela załogi ZFŚS
lub związków zawodowych

.....
/ Nazwisko Imię i pracownika* - osoby uprawnione*/

....., dnia.....

.....
/referat, jednostka organizacyjna,
emeryt, rencista, lub adres/

.....
Administrator ZFŚS
w/m

WNIOSEK

Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS do formy „wypoczynku niezorganizowanego w dni wolne od pracy”* / ”wczasów pod gruszą”*.

Oświadczam, że w dniach od do będę przebywał/a na niezorganizowanym wypoczynku w dni wolne od pracy*, „wczasach pod gruszą” .

.....
potwierdzenie urlopu przez kadry

.....
podpis osoby uprawnionej

Opiniuję **pozytywnie*** / **negatywnie*** wniosek

.....
podpis Administratora ZFŚS

Przyznana kwota zgodnie z tabelą % dofinansowania

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą % dofinansowania ogółem zł. brutto

.....
podpis gł. księgowej

.....
podpis dyrektora

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis przedstawiciela załogi ZFŚS
lub związków zawodowych

**ROCZNY PLAN
RZECZOWO – FINANSOWY ŚRODKÓW FINANSOWYCH Z ZFŚS
Regionalnym Centrum Kultury –Fabryka Emocji w Pile na 2018r.**

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota	Korekta na koniec roku																									
1	2	3	4																									
1.	Pozostało na 01.01. 18	33.253,16																										
2.	Wpływy z odpisu (korekta): w tym z: <table><tr><td>44,40</td><td>x</td><td>1185,66</td><td>52.643,30</td><td></td></tr><tr><td>- średnia ilość osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełen etat stan na 01.01.18</td><td></td><td>37,5% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego o którym mowa w art.1 ust.2</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>26</td><td>x</td><td>197,61</td><td>5.137,86</td><td></td></tr><tr><td>- ilość osób zatrudnionych do których orzeczone stopień niepełnosprawności 1 ust. 3</td><td></td><td>6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego o którym mowa w art. regulaminu</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>- ilość emerytów i rencistów</td><td>x</td><td>6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w art. 1 ust. 4 regulaminu</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></table>	44,40	x	1185,66	52.643,30		- średnia ilość osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełen etat stan na 01.01.18		37,5% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego o którym mowa w art.1 ust.2			26	x	197,61	5.137,86		- ilość osób zatrudnionych do których orzeczone stopień niepełnosprawności 1 ust. 3		6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego o którym mowa w art. regulaminu			- ilość emerytów i rencistów	x	6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w art. 1 ust. 4 regulaminu				
44,40	x	1185,66	52.643,30																									
- średnia ilość osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełen etat stan na 01.01.18		37,5% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego o którym mowa w art.1 ust.2																										
26	x	197,61	5.137,86																									
- ilość osób zatrudnionych do których orzeczone stopień niepełnosprawności 1 ust. 3		6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego o którym mowa w art. regulaminu																										
- ilość emerytów i rencistów	x	6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w art. 1 ust. 4 regulaminu																										
3.	Razem:	91.034,32zł.																										

4.	<u>Wydatki:</u> 1/. Wypoczynku dzieci do lat 18-tu 2/. Wypoczynku niezorganizowany w dni wolne od pracy 3/. Wypoczynku zorganizowanego – wczasy 4./ Wczasy pod gruszą 50.000 zł. 5/. Wycieczek krajoznawczo – turystycznych 6/. Usług kulturalno oświatowych 7/. Wypoczynku sportowo – rekreacyjnego m.in. karnety 8/. Imprezy sportowo-rekreacyjne 6.000 zł. 9/. Pomocy materialno – rzeczowej /zapomogi/ 3.000 zł. 10/ Paczki dla dzieci 1.500 zł.		
13.	Rezerwa	30.534,32 zł.	
14.	<u>Razem wydatki:</u> 3.	60.500,00	
15.	Pozostało na 31.12 r.		
16.	Zwrot środków z ZFŚS		

.....
/ podpis przedstawiciela załogi ZFŚS
lub związków zawodowych/

.....
/ podpis Administratora Funduszu?

.....
/Nazwisko i Imię pracownika* – osoby uprawnionej*/

....., dnia.....

.....
/referat, jednostka organizacyjna
emeryt, rencista lub adres/

OŚWIADCZENIE

Wysokość dochodów brutto w mojej rodzinie przypadający w gospodarstwie domowym zar. wynosi:.....

Średni miesięczny dochód brutto na członka mojej rodziny
wyniósł:.....

.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis składającego oświadczenie

**„WNIOSEK
O PRYZNANIE POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH Z CZĘŚCI MIESZKANIOWEJ
NA REMONT MIESZKANIA**

Nazwisko i imię

Stanowisko.....

Data zatrudnienia.....

Adres zamieszkania.....

Kwota pożyczki.....- słownie.....

Okres spłaty pożyczki

Piła dnia.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

.....

/podpis kadrowej/

.....
/podpis dyrektora/

Na posiedzeniu komisji w dniu.....postanowiono przyznać

Panu/Pani.....

pożyczkę w wysokości.....

okres spłaty.....

podpisy komisji socjalnej.....

.....

.....

ZATWIERDZAM

.....

/podpis gł. księgowej/

.....

/podpis dyrektora/