**Zarządzenie Nr MGOPS.011.17.2021**

**Kierownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witkowie**

**z dnia 2 grudnia 2021 r.**

**w sprawie: zmiany Zarządzenia Nr MGOPS.011.5.2021 w sprawie Regulaminu gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Witkowie.**

Na podstawie art. 3 ust. 2 oraz art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070) oraz § 6 ust. 5 Statutu Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witkowie, nadanego Uchwałą Nr XXI/194/2012 Rady Miejskiej w Witkowie z dnia 30 listopada 2012 r., zarządzam co następuje:

§ 1

Zmienia się § 7 zarządzenia w ten sposób, że do istniejącego ust. 4 dopisuje się ust. 5 w następującym brzmieniu:

“5. Decyzję o udzieleniu lub odmowie przyznania świadczenia ze środków Funduszu, o którym mowa w § 4 ust. 1 i 2 Pracodawca przekazuje Pracownikowi wg. wzoru stanowiącego Załącznik Nr 7 do zarządzenia.”.

§ 2

Pozostała treść zarządzenia nie ulega zmianie.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2.12.2021 r.

*Załącznik Nr 7 do Zarządzenia Nr MGOPS.011.17.2021 Kierownika MGOPS w Witkowie z dnia 2 grudnia 2021 r.*

**Pani/Pan**

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

**DECYZJA OŚRODKA**

**Nr…............................../…………........ z dnia .....................................**

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawioną dokumentację, postanawiam:

1. **przyznać wypłatę** dofinansowania zgodnie z opinią Komisji Socjalnej i złożonym wnioskiem na: Dopłatę do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie/Zapomogę losową lub nielosową/Pomoc finansową w okresie Świąt Bożego Narodzenia\* w kwocie: ……..……………………………… zł.

2) **odmawiam przyznania dofinansowania** z powodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie zgodnie z przepisami Kodeksu pracy.

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………………..

 Podpis Kierownika