

Wzór
ROCZNY PLAN
RZECZOWO-FINANSOWY W 20 ... ROKU

	Kwota	Korekta na koniec roku
I. Wynik finansowy Funduszu za rok: (rachunek bieżący Funduszu – stan na 31.12.20 ...r.)		
II. Przychody Funduszu w roku bieżącym:		
1) Odpisy:		
a) Odpis podstawowy na pracowników (37,5% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej)		
b) Odpis dodatkowy na emerytów i rencistów (6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej)		
c) Odpis dodatkowy na osoby w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej)		
d) Odsetki od środków ZFŚS		
e) Wpływy z tytułu spłat pożyczek udzielonych na cele mieszkaniowe		
f) Darowizny oraz zapisy od osób fizycznych oraz prawnych		
g) Inne środki określone w odrębnych przepisach		
III. Środki do dyspozycji w roku bieżącym:		
IV. Wydatki z Funduszu w roku bieżącym:		
1) Dofinansowanie wypoczynku realizowanego we własnym zakresie		
2) Udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej osobom znajdującym się w trudnej sytuacji rodzinnej, życiowej i materialnej oraz w przypadkach losowych		
3) Dofinansowanie imprez kulturalno-sportowych oraz turystyczno-rekreacyjnych organizowanych przez Pracodawcę		
4) Pomoc finansowa dla osób uprawnionych w formie pieniężnej		
5) Pożyczki zwrotne na cele mieszkaniowe		
RAZEM		
V. Rezerwa		
VI. Wynik finansowy na koniec bieżącego roku:		

VII. Zwrot środków z ZFŚS

Podział środków Funduszu, o którym mowa w § 3 ust. 6 Regulaminu, w danym roku kalendarzowym może ulec zmianie. Propozycję zmiany wraz z uzasadnieniem przedstawia Pracodawcy Komisja najpóźniej do końca listopada każdego roku. Powodem zmiany planu wydatków może być jedynie optymalne wykorzystanie środków przeznaczonych na poszczególne formy pomocy w danym roku.

Podpisy członków Komisji sporządzającej roczny plan rzeczowo-finansowy:

Przewodniczący Komisji

.....
(data i podpis)

Członek Komisji

.....
(data i podpis)

Członek Komisji

.....
(data i podpis)

Członek Komisji

.....
(data i podpis)

Przedstawiciel Pracowników

.....
(data i podpis)

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam*:

Burmistrz Miasta i Gminy Frombork

.....
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić