

Zarządzenie nr 5/2024
w sprawie zmiany w Regulaminie Wynagradzania pracowników
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie
z dnia 10.01.2024 roku

Na podstawie art. 39 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz.U.2022.530 t.j.), ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2023.901 t.j.), art.77³ Kodeksu Pracy (Dz.U.2023.1465 t.j.), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 października 2021r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz.U.2021.1960), ustawy z dnia 6 lipca 1982r. o radcach prawnych (Dz.U. 2022.1166 t.j.) zarządzam, co następuje:

§ 1

W Regulaminie Wynagradzania stanowiący załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 45/2021 Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie z dnia 16.11.2021r. wprowadza zmianę poprzez dodanie w **§ 6 pkt. 19** możliwości nabycia przez pracownika dostępu do Programu Multisport.

1. **§ 6 pkt. 19** otrzymuje brzmienie:

”Pracownik ma prawo do nabycia dostępu do Programu MultiSport (pakiet: MultiSport Plus, MultiSport Classic lub MultiSport Light 8), po cenie niższej niż detaliczna, na następujących zasadach:

- a) Korzystanie z Programu MultiSport przez pracownika odbywa się na zasadzie partycypacji pracownika w poniesieniu kosztów jego nabycia. Pracownik tytułem współfinansowania Karty: MultiSport Plus, MultiSport Classic lub MultiSport Light 8, ponosi miesięczny koszt dostępu do Programu MultiSport, zgodnie z podpisaną przez Pracodawcę umową o świadczenie usług. Zakup Pakietu MultiSport dla pracownika jest współfinansowany przez Pracodawcę w wysokości 60% ceny usługi. Pracownik może być posiadaczem tylko jednej Karty.
- b) Pracownik, tytułem współfinansowania Karty MultiSport Plus, MultiSport Classic lub MultiSport Light 8, ponosi miesięczny koszt, o którym mowa w pkt. a), potrącany z miesięcznego wynagrodzenia, wynagrodzenia za czas choroby, zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących pracownikowi od pracodawcy, na podstawie pisemnej zgody pracownika. Koszty Karty MultiSport Plus, MultiSport Classic i MultiSport Light 8 finansowane przez pracodawcę podlegają wliczeniu do przychodu pracownika i opodatkowaniu zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami. Potrącenie kosztu Karty następuje w miesiącu poprzedzający miesiąc obowiązywania Programu MultiSport, natomiast opodatkowanie zostanie potrącone w miesiącu w którym pracownik korzysta z Programu.
- c) Treść regulaminu korzystania z Kart Multisport dostępny jest na stronie: www.benefitsystems.pl.
- d) Prawo do korzystania z Programu MultiSport, przysługuje pracownikowi wyłącznie na podstawie złożonego pracodawcy zgłoszenia w okresie zatrudnienia w MGOPS.
- e) Pracownik posiadający kartę Multisport, może zgłosić do Programu Multisport:

- dzieci (Karta MultiSport Kids, Karta Multisport Kids Aqua, Karta MultiSport Student)
- osobę powyżej 15. roku życia (Karta Osoba Towarzysząca)
- osoby powyżej 60. roku życia (Karta MultiSport Senior)”.

§ 2

1. Zmianie ulega załącznik nr 1 do Regulaminu wynagradzania pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie.
2. Dodano załącznik nr 3,4,5,6,7 do Regulaminu wynagradzania pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie.

§ 3

Pozostałe zapisy Zarządzenia pozostają bez zmian.

§ 4

Wykonanie Zarządzenia powierzam pracownikowi na stanowisku ds. kadr i płac.

§ 5

Regulamin wchodzi w życie po upływie dwóch tygodni od dnia podania go do wiadomości pracowników MGOPS w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sianowie.

Katarzyna Wiorek
wz. Kierownik Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie

**WYKAZ KWOT MINIMALNEGO I MAKSYMALNEGO MIESIĘCZNEGO POZIOMU
WYNAGRODZENIA ZASADNICZEGO USTALONEGO W KATEGORIACH
ZASZEREGOWANIA**

Minimalne i maksymalny poziom wynagrodzenia zasadniczego w złotych

KATEGORIA ZASZEREGOWANIA	MINIMALNY i MAKSYMALNY POZIOM WYNAGRODZENIA ZASADNICZEGO W ZŁOTYCH
I	3.300 - 4.400
II	3.350 - 4.500
III	3.400 - 4.700
IV	3.450 - 4.900
V	3.500 - 5.000
VI	3.550 - 5.100
VII	3.600 - 5.200
VIII	3.650 - 5.300
IX	3.700 - 5.400
X	3.800 - 5.500
XI	3.900 - 6.000
XII	4.000 - 7.000
XIII	4.100 - 17.200
XIV	4.200 - 8.000
XV	4.300 – 9.000
XVI	4.400 - 10.000
XVII	4.600 - 10.500
XVIII	4.800 – 11.000
XIX	5.000 - 11.500
XX	5.200 – 12.000

ZGŁOSZENIE DO KORZYSTANIA Z PROGRAMU MULTISPORT
OD (MIESIĄC I ROK)

☐ *	nowe zgłoszenie pracownika
☐ *	zgłoszenie dodatkowej osoby
☐ *	ponowna aktywacja karty wcześniej posiadanej

imię i nazwisko pracownika						
typ karty Multisport dla pracownika (dot. nowego zgłoszenia)*	☐	Plus	☐	Classic	☐	Light 8

Zgłoszenie dodatkowej osoby:

1.

☐ *	osoba towarzysząca (max 1 osoba, która ukończyła 26 rok życia)					
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport*:	☐	Plus	☐	Classic	☐	Light 8

2.

☐ *	dziecko poniżej 16 roku życia		Data urodzenia:			
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport*:	☐	Kids	☐	Kids Aqua		

3.

☐ *	dziecko poniżej 16 roku życia		Data urodzenia:			
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport*:	☐	Kids	☐	Kids Aqua		

4.

☐ *	dziecko poniżej 16 roku życia		Data urodzenia:			
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport*:	☐	Kids	☐	Kids Aqua		

5.

☐ *	osoba od 16 roku życia do ukończenia 26 roku życia		Data urodzenia:			
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport – Student						

6.

☐ *	osoba od 16 roku życia do ukończenia 26 roku życia		Data urodzenia:			
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport – Student						

7.

☐ *	senior (osoba, która ukończyła 60 rok życia)		Data urodzenia:			
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport – Senior						

8.

☐ *	senior (osoba, która ukończyła 60 rok życia)		Data urodzenia:			
imię i nazwisko:						
Typ karty Multisport – Senior						

* właściwe zaznaczyć

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z **Regulaminem** oraz **Zasadami korzystania z Programu MultiSport** i bezwarunkowo je akceptuję. W przypadku rozwiązania umowy o pracę zobowiązuję się do wcześniejszego zgłoszenia tego faktu i zwrotu posiadanej karty Multisport.

Sianów, dnia.....

.....

Podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych moich oraz/lub osoby dodatkowej, wyłącznie w celu niezbędnym do umożliwienia korzystania z Programu MultiSport.

Sianów, dnia.....

.....

Podpis

Sianów, dnia

.....
Imię i nazwisko

ZGODA NA POTRĄCANIE KOSZTÓW
(dla pracownika zgłaszającego się do programu Multisport)

Wyrażam zgodę do comiesięcznego potrącania z mojego wynagrodzenia kwoty zł przez mojego pracodawcę – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sianowie, za moje dobrowolne uczestnictwo w programie Multisport dla Gminy Sianów. Mam świadomość, że w przypadku zmiany cen, zostanie potrącona kwota zgodnie z aktualnym cennikiem i przy zachowaniu partycypacji kosztów zgodnie z wewnątrzzakładową zasadą obowiązującą w danym momencie w tym zakresie.

podpis:.....

Sianów, dnia

.....
Imię i nazwisko

**ZGODA NA POTRĄCANIE KOSZTÓW
(dla pracownika zgłaszającego innego użytkownika programu Multisport)**

Wyrażam zgodę do comiesięcznego potrącania z mojego wynagrodzenia kwotyzł przez mojego pracodawcę – Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie, za udział w programie Multisport poniższych osób:

- 1) imię i nazwisko osoby zgłaszanej do programu Multisport:
Rodzaj karty **Multisport**
- 2) imię i nazwisko osoby zgłaszanej do programu Multisport:
Rodzaj karty **Multisport**
- 3) imię i nazwisko osoby zgłaszanej do programu Multisport:
Rodzaj karty **Multisport**

Mam świadomość, że w przypadku zmiany cen, zostanie potrącona kwota zgodnie z aktualnym cennikiem.

podpis:.....

Sianów, dnia

.....
Imię i nazwisko

REZYGNACJA Z KARTY MULTISPORT

Niniejszym rezygnuję z korzystania z karty w programie Multisport wraz z końcem miesiąca 20.... r. oraz z potrącania kosztów korzystania z karty z mojego wynagrodzenia.

Rodzaj karty Multisport -

Zostałem poinformowany/a o dezaktywacji karnetów pozostałych, zgłoszonych przeze mnie, użytkowników w związku z rezygnacją.

podpis:.....

Sianów, dnia

.....
Imię i nazwisko

**REZYGNACJA Z KARTY MULTISPORT PRZEZ INNEGO UŻYTKOWNIKA NIŻ
PRACOWNIK**

Niniejszym rezygnuję z korzystania z karty w programie Multisport przez zgłoszoną przeze
mnie osobę wraz z końcem miesiąca
..... 20.... r. oraz z potrącania kosztów korzystania z karty z mojego
wynagrodzenia.

Rodzaj karty Multisport -

podpis:.....