# Preliminarz Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na .................... rok

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naliczony odpis na 20\_\_ r. |  |  |  |
| Środki na rachunku Funduszu na dzień 31 grudnia 20\_\_r. roku poprzedzającego |  |  |  |
| Razem |  |  |  |
| Wpływy z planowanych spłat pożyczek w 20\_\_ r. |  |  |  |
| Łącznie wpływy |  |  |  |

**Potwierdzenie zgodności planowanych środków finansowych**

………………………………… ………………………………………. (miejscowość, dd. m. r.) skarbnik/główny księgowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYDATKI** | | |
| **LP.** | **Rodzaj planowanego wydatku Funduszu** | **Kwota wydatku** |
| **1.** | Dopłaty do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie; |  |
| **2** | Dopłaty do zorganizowanych kolonii, zimowisk wycieczek dla dzieci, obozów dla młodzieży; |  |
| **3** | Pomoc rzeczowa, finansowa dla pracowników; |  |
| **4** | Dopłaty do biletów wstępu na imprezy artystyczne, kulturalne, rozrywkowe i sportowe np.: biletów do kin, teatrów, występów estradowych, koncertów, imprez sportowo-rekreacyjnych; |  |
| **5** | Dopłaty do grupowych wyjazdów integracyjnych; |  |
| **6** | Udzielenia zwrotnej pożyczki mieszkaniowej; |  |
| **7** | Dopłata do pakietów rozwijających aktywność fizyczną pracowników; |  |
| **Razem planowane wydatki** | |  |

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………

ZATWIERDZAM

……………………………  
(podpis pracodawcy)

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………