

# **Regulamin Zakładowego Funduszu Aktywności w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej w Gryfinie**

## **Rozdział 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

§ 1. Regulamin określa zasady wykorzystania środków Zakładowego Funduszu Aktywności w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej w Gryfinie, którego organizatorem jest Powiat Gryfiński .

§ 2. 1. Użyte w niniejszym Regulaminie sformułowania lub skróty oznaczają:

- 1) Zakład – Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej w Gryfinie,
- 2) ZFA- Zakładowy Fundusz Aktywności,
- 3) Dyrektor - Dyrektora Powiatowego Zakładu Aktywności Zawodowej,
- 4) Zespół Programowy – zespół powołany przez Dyrektora mający na celu opracowanie indywidualnego programu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych i okresowe ocenianie efektów oraz w miarę potrzeb modyfikowanie i określanie możliwości i form dalszej rehabilitacji osób niepełnosprawnych po zakończeniu realizacji tych programów,
- 5) Komisji ZFA – Komisję Zakładowego Funduszu Aktywności Zawodowej

§ 3. 1. ZFA, tworzony jest na bieżąco.

2. Dochodami ZFA są:

- 1) środki uzyskane z tytułu zwolnień z:
  - a) podatków od nieruchomości, rolnego i leśnego – na zasadach określonych w przepisach odrębnych,
  - b) podatków od czynności cywilnoprawnych – jeżeli czynność przez niego wykonana pozostaje w bezpośrednim związku z prowadzeniem zakładu;
  - c) opłat, z wyjątkiem opłaty skarbowej i opłat o charakterze sankcyjnym zgodnie z art. 31 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- 2) wpływy z dochodu związanego z prowadzoną działalnością;
- 3) oprocentowanie rachunku bankowego, na którym gromadzone są środki Funduszu;
- 4) zwolnień, o których mowa w art. 38 ust. 2 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 26 lipca 1991r o podatku dochodowym od osób fizycznych.

3. Środki ZFA są gromadzone na wyodrębnionym rachunku bankowym i ewidencjonowane przez Zakład.
4. Dysponentem ZFA jest Dyrektor, który corocznie w formie zarządzenia sporządza plan finansowy wydatkowania środków ZFA określając wielkość środków przeznaczonych na poszczególne rodzaje wydatków.
5. Niewykorzystane w danym roku środki ZFA przechodzą na rok następny.

§ 4. Ze środków ZFA mogą korzystać tylko niepełnosprawni pracownicy Zakładu zatrudnieni w ramach stosunku pracy.

§ 5. Środki ZFA mogą być przeznaczone na następujące rodzaje wydatków:

- 1) usprawnienie i dodatkowe oprzyrządowanie stanowisk pracy, wspomagające samodzielne funkcjonowanie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zatrudnionych w Zakładzie,
- 2) poprawę warunków pracy i rehabilitacji osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 3) poprawę warunków socjalnych oraz higieniczno – sanitarnych,
- 4) zakup sprzętu i wyposażenia pomagającego osobie niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w samodzielnym życiu i uczestnictwie w życiu społecznym w lokalnym środowisku,
- 5) pomoc w przygotowaniu osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności do pracy poza zakładem i wyrównywania ich szans w nowym miejscu pracy,
- 6) kształcenie, przekwalifikowanie i szkolenie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 7) pomoc w przygotowaniu, budowie, remoncie i wyposażeniu indywidualnych i zbiorowych form mieszkalnictwa chronionego dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które nie znajdują oparcia we własnej rodzinie lub które usamodzielniają się,
- 8) rekreację i uczestnictwo osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym,
- 9) pomoc w zaspokajaniu innych potrzeb socjalnych lub związanych z rehabilitacją społeczną osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.
- 10) zakup i naprawa indywidualnego sprzętu rehabilitacyjnego, wyrobów medycznych, w tym przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych, urządzeń i narzędzi technicznych niezbędnych w rehabilitacji oraz ułatwiających wykonywanie czynności życiowych osobom niepełnosprawnym zaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 11) zakupu leków i innych niezbędnych środków medycznych dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 12) wykonywanie przez osoby niebędące pracownikami Zakładu usług świadczonych osobom niepełnosprawnym zaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w wykonywaniu czynności samoobsługowych lub higieniczno – sanitarnych, niemożliwych lub trudnych do samodzielnego wykonania przez te osoby,
- 13) wypłata wynagrodzeń specjalistom niebędącym pracownikami Zakładu, o których mowa w § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca

2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej, w związku z opracowaniem i realizacją indywidualnych programów rehabilitacji zawodowej i społecznej.

§ 6.1. Wydatki, określone w § 5 są finansowane ze środków ZFA w całości lub części na zasadach przewidzianych w niniejszym regulaminie.

2. Nie więcej jak 40% rocznych wpływów ZFA w roku poprzednim, przeznacza się na poprawę warunków pracy i rehabilitacji a także warunków socjalnych oraz higieniczno – sanitarnych.

## **Rozdział 2.**

### **SZCZEGÓŁOWE ZASADY WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU AKTYWNOŚCI**

§ 7. Pomoc w formie bezzwrotnej lub nieoprocentowanej pożyczki oraz zakupów bezpośrednich może być udzielona osobie niepełnosprawnej na:

- 1) zakup sprzętu i wyposażenia pomagającego osobie niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w samodzielnym życiu i uczestnictwie w życiu społecznym w lokalnym środowisku,
- 2) doksztalcanie, przekwalifikowanie i szkolenie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 3) pomoc w przygotowaniu, budowie, remoncie i wyposażeniu indywidualnych i zbiorowych form mieszkalnictwa chronionego dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które nie znajdują oparcia we własnej rodzinie lub które usamodzielniają się,
- 4) rekreację i uczestnictwo osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym,
- 5) pomoc w zaspokajaniu innych potrzeb socjalnych lub związanych z rehabilitacją społeczną osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności
- 6) zakup i naprawa indywidualnego sprzętu rehabilitacyjnego, wyrobów medycznych, w tym przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych, urządzeń i narzędzi technicznych niezbędnych w rehabilitacji oraz ułatwiających wykonywanie czynności życiowych osobom niepełnosprawnym zaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 7) zakupu leków i innych niezbędnych środków medycznych dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,

§ 8. Zespół Programowy może wnioskować o środki ZFA na :

- 1) usprawnienie i dodatkowe oprzyrządowanie stanowisk pracy, wspomagające samodzielne funkcjonowanie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zatrudnionych w Zakładzie,
- 2) poprawę warunków pracy i rehabilitacji osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 3) zakup sprzętu i wyposażenia pomagającego osobie niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w samodzielnym życiu i uczestnictwie w życiu społecznym w lokalnym środowisku,

- 4) pomoc w przygotowaniu osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności do pracy poza zakładem i wyrównywania ich szans w nowym miejscu pracy,
- 5) doksztalcanie, przekwalifikowanie i szkolenie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 6) pomoc w przygotowaniu, budowie, remoncie i wyposażeniu indywidualnych i zbiorowych form mieszkalnictwa chronionego dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które nie znajdują oparcia we własnej rodzinie lub które usamodzielniają się,
- 7) rekreację i uczestnictwo osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym,
- 8) pomoc w zaspokajaniu innych potrzeb socjalnych lub związanych z rehabilitacją społeczną osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
- 9) wykonywanie przez osoby niebędące pracownikami Zakładu usług świadczonych osobom niepełnosprawnym zaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w wykonywaniu czynności samoobsługowych lub higieniczno – sanitarnych, niemożliwych lub trudnych do samodzielnego wykonania przez te osoby

**§ 9.1. Pomoc o której mowa w § 7 może być udzielona :**

- 1) w formie pożyczki nieoprocentowanej do wysokości 3-krotnego wynagrodzenia brutto pożyczkobiorcy,
- 2) w formie bezwrotnej pomocy do wysokości 2-krotnego minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku w którym składany jest wniosek,
- 3) w formie zakupów bezpośrednich do wysokości 2-krotnego minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku w którym składany jest wniosek.

2. Wzór umowy o udzielenie pożyczki z ZFA stanowi załącznik nr 4.

**§ 10.1.** Spłata nieoprocentowanej pożyczki o której mowa w § 9 ust.1 pkt. 1 rozpoczyna się od miesiąca następującego bezpośrednio po pobraniu pożyczki, a jej okres spłaty wynosi maksymalnie 24 miesiące.

2. Poręczenia nieoprocentowanej pożyczki może udzielić wyłącznie osoba, która jest zatrudniona w Zakładzie na czas nieokreślony lub czas określony, nie krótszy jednak niż okres spłaty pożyczki.

3. W przypadku zaprzestania spłaty pożyczki przez pożyczkobiorcę zobowiązanie spłaty przechodzi na poręczycieli. Spłaceniu przez poręczycieli nie podlega kwota niespłaconej pożyczki jedynie w przypadku śmierci pożyczkobiorcy.

4. Niespłacona kwota pożyczki, otrzymana na cel o którym mowa w § 7, staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- 1) rozwiązania z pożyczkobiorcą umowy o pracę w trybie art. 52 kp,
- 2) rozwiązania stosunku pracy przez pracownika,
- 3) porzucenia pracy,
- 4) przeznaczenia jej na inny cel niż została udzielona.

5. Od niezwróconej kwoty pożyczki zostaną naliczone odsetki ustawowe zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
6. Nieoprocentowana pożyczka, o której mowa w § 9 ust.1 pkt. 1 może być - na wniosek pożyczkobiorcy - częściowo lub całkowicie umorzona.
7. Dyrektor Zakładu może częściowo umorzyć pożyczkę, jednak nie więcej niż do wysokości 50% przy spłacie co najmniej 50% otrzymanej kwoty.
8. Całkowite umorzenie pożyczki lub umorzenie pożyczki powyżej 50% następuje przez Dyrektora Zakładu po uzyskaniu pozytywnej opinii Zarządu Powiatu.

### **Rozdział 3.**

## **TRYB SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW ORAZ PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 11.1** Środki ZFA mogą być wydatkowane :

- 1) na wniosek osoby niepełnosprawnej,
- 2) na wniosek Zespołu Programowego,
- 3) z inicjatywy Dyrektora.

**§ 12.** 1. Podstawą udzielenia pomocy, o której mowa w § 7 jest złożony przez osobę niepełnosprawną:

- 1) wniosek na druku stanowiącym załącznik nr 1 do regulaminu ZFA,
- 2) wypełnione oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do regulaminu ZFA,
- 3) oryginału faktury lub rachunku , potwierdzającego poniesienie kosztów lub kosztorysu (faktury proforma) w przypadku planowania zakupu,
- 4) inny dokument poświadczający konieczność ponoszonych wydatków (np. skierowanie na turnus rehabilitacyjny, zaświadczenie o podjęciu nauki, wniosek lekarski itp.)

2. Podstawą przyznania środków z ZFA o których mowa w § 8 jest wniosek złożony przez Zespół Programowy na druku stanowiącym załącznik nr 2 do regulaminu.

**§ 13.** O przydział środków z ZFA można wnioskować przez cały rok.

**§ 14.** Wnioski o środki ZFA składane są do Dyrektora za pośrednictwem Komisji ZFA.

**§ 15.** 1. Dyrektor powołuje Komisję ZFA do opiniowania wniosków o przyznanie świadczeń określonych w § 5 regulaminu.

2. Komisja ZFA składa się z 5 członków

3. W skład Komisji ZFA wchodzi :

- 1) osoba wyznaczona przez Dyrektora jako pełniąca funkcję Przewodniczącego,
- 2) Przewodniczący Zespołu Programowego lub jego zastępca,
- 3) dwóch przedstawicieli pracowników niepełnosprawnych wybranych na zebraniu ogólnym,
- 4) rehabilitant lub inna osoba wyznaczona przez Dyrektora.

4. Posiedzenia Komisji ZFA będą zwoływane w miarę potrzeb.
5. Tylko kompletne wnioski będą rozpatrywane przez Komisję ZFA.
6. Komisja ZFA rozpatruje wnioski w terminie 30 dni od dnia złożenia.
7. O sposobie realizacji wniosków decyduje kolejność ich składania oraz wysokość zgromadzonych środków.
8. Komisja ZFA opiniując wniosek w sprawie przyznania świadczeń oraz ich formy kieruje się między innymi stopniem niepełnosprawności, sytuacją materialną osoby zainteresowanej, realizacją zadań zawodowych, wiekiem i stażem pracy.
9. Opinia Komisji zawiera uzasadnienie przyznania pomocy, jej formę oraz wysokość ustalone na zasadach określonych w regulaminie.
10. Odmownie rozpatrzone wnioski wymagają uzasadnienia w formie pisemnej.
11. Realizację wniosków złożonych i zaopiniowanych przez Komisję ZFA zatwierdza Dyrektor Zakładu.

**§ 16.** Ostatecznego rozliczenia wydatkowanych środków ZFA dokonuje się:

- 1) na podstawie imiennych faktur, rachunków wraz z dowodem zapłaty - w przypadku wniosków indywidualnych składanych przez osoby niepełnosprawne;
- 2) na podstawie faktur lub rachunków wystawionych na Zakład – w przypadku wniosków składanych przez Zespół Programowy.

#### **Rozdział 4. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 17.** Regulamin zatwierdza Zarząd Powiatu w Gryfinie.

## WNIOSEK

Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

Miejsce zamieszkania .....

nr pesel / nr dow. osobistego.....

Forma pomocy: dofinansowanie\*/ refundacja\*/pożyczka\*/pomoc bezzwrotna\*

Kwota wnioskowanej pomocy: .....

Cel

.....  
.....

Uzasadnienie udzielenia pomocy:

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

### Oświadczenie wnioskodawcy:

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich miesięcy wynosi:

- wnioskodawca .....zł

- współmałżonek .....zł

- inne dochody (renta, alimenty) .....zł

łącznie średni miesięczny dochód brutto z 3 m-cy wynosi: .....zł

co w przeliczeniu na ..... członków rodziny (współmałżonek oraz pozostające na utrzymaniu dzieci do czasu ukończenia nauki nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia), wynosi na jedną osobę ..... zł brutto.

**Oświadczam, że z podobnej usługi (świadczenia) korzystałem(am)/ nie korzystałem(am) w roku**

.....

**Inne informacje uzupełniające:** .....

.....  
.....

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Adnotacje podjętej decyzji Komisji ZFA opiniującej przyznanie świadczenia i dofinansowanie z ZFA

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

Podpisy Komisji ZFA:

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....

Decyzja Dyrektora Zakładu z dnia ....., po uwzględnieniu opinii Komisji ZFA o dofinansowanie\* / refundacja\*/pożyczka\*/pomoc bezzwrotna\* w wysokości ..... zł.

Zatwierdzam\*/Nie zatwierdzam\*:

.....

---

\*niepotrzebne skreślić



## WNIOSEK

Na podstawie Regulaminu ZFA wnioskuję o przyznanie świadczenia na sfinansowanie:

.....  
(charakterystyka przedsięwzięcia, inwestycji)

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

Uzasadnienie konieczności wprowadzonych zmian:

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

.....  
(podpis Przewodniczącego  
Zespołu Programowego)

Opinia Inspektora BHP (dot. tylko w przypadku pomocy w ramach § 8 lit a i b)

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

Adnotacje Komisji ZFA opiniującej przyznanie świadczenia z ZFA:

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

Podpisy Komisji ZFA:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Decyzja Dyrektora Zakładu z dnia ....., po uwzględnieniu opinii Komisji ZFA

Zatwierdzam\*/Nie zatwierdzam\*

.....

\*niepotrzebne skreślić

Gryfino, dnia ..... r.

Dane Wnioskodawcy:

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

## Oświadczenie

W związku z wniesionym wnioskiem o dofinansowanie\*/ refundację\*/ pożyczkę\*/pomoc bezzwrotną\*

oświadczam, że koszt .....

wynosi ..... zł, słownie: .....

.....

został/zostanie sfinansowany\*:

1. w całości przeze mnie,\*\*
2. w całości przez inną jednostkę,\*\*
3. w kwocie ..... zł przeze mnie,\*\*
4. w kwocie ..... zł przez inną jednostkę.\*\*

.....

Podpis

Wnioskodawcy

\*) niewłaściwe skreślić

\*\*\*) właściwe podkreślić

**Umowa NR ...../.....**

Umowa zawarta w dniu ..... między Powiatowym Zakładem Aktywności Zawodowej w Gryfinie , zwanym dalej Pracodawcą reprezentowanym przez:

.....  
a Panem/Panią ..... zamieszkałym/zamieszkałą  
..... zwanym dalej  
Pożyczkobiorcą

Wymienione wyżej strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1.** 1. Pracodawca przyznaje Pożyczkobiorcy pożyczkę z Zakładowego Funduszu Aktywności Zawodowej przeznaczoną na:

.....  
w wysokości: ..... słownie zł .....

2. Pożyczka zostanie wypłacona na konto .....

**§ 2.** 1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości w ciągu ..... m-cy.

2. Spłata pożyczki następuje od miesiąca ..... w miesięcznych ratach po ..... zł z tym, że pierwsza rata wynosi ..... zł

**§ 3.** Pożyczkobiorca upoważnia Pracodawcę do potrącania rat pożyczki zgodnie z § 2 ust. 2 niniejszej umowy z należnego mu wynagrodzenia za pracę.

**§ 4.** 1. Nie spłacona kwota pożyczki staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- 1) rozwiązania z pracownikiem stosunku pracy w trybie art. 52 k.p.,
- 2) rozwiązania stosunku pracy przez pracownika,
- 3) porzucenia pracy,
- 4) przeznaczenia jej na inny cel niż została udzielona

2. Jeżeli nastąpi rozwiązanie umowy o pracę nie powodujące natychmiastowej wymagalności spłacenia całej pożyczki, strony niniejszej umowy przy udziale poręczycieli ustalają sposób spłaty i zabezpieczenia pożyczki.

3. Poręczyciele wyrażają zgodę na solidarne przejęcie sposobu spłat pożyczki z ich miesięcznych wynagrodzeń, w przypadku nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej z Zakładowego Funduszu Aktywności przez Panią /Pana .....

4. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z poręczycielem, pożyczkobiorca zobowiązany jest do zmiany poręczyciela, pod rygorem postawienia pożyczki w stan natychmiastowej wykonalności.

5. Od nie zwróconej kwoty zostaną naliczone odsetki ustawowe zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.

§ 5. Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują Pożyczkobiorca i Pracodawca.

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

1. ....

(nazwisko i imię poręczyciela)

adres:.....

nr dow. osob.: .....

.....  
(podpis)

2. ....

(nazwisko i imię poręczyciela)

adres:.....

nr dow. osob.: .....

.....  
(podpis)

.....  
(data i podpis Pożyczkobiorcy)

.....  
(podpis Dyrektora Zakładu)