

REGULAMIN PRYZNAWANIA ZASIŁKÓW STATUTOWYCH I ZAPOMÓG

Zasiłki statutowe oraz zapomogi są wypłacane tylko członkom Związku Nauczycielstwa Polskiego Pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach¹ (zwanego dalej ZNP) ze środków pieniężnych będących w dyspozycji ZNP.

1. Zasiłek z tytułu urodzenia dziecka.
 - a) Zasiłek wypłaca się jednemu z rodziców,
 - b) W razie urodzenia bliźniąt lub więcej dzieci, zasiłek przysługuje na każde dziecko.
2. Zasiłek z tytułu zgonu członka rodziny.
 - a) Zasiłek przysługuje w przypadku zgonu: matki, ojca, teścia, teściowej, dzieci w każdym wieku.
3. Zasiłek z tytułu zgonu członka ZNP.
 - a) W przypadku zgonu członka ZNP zasiłek wypłaca się członkowi najbliższej rodziny lub osobie zajmującej się pogrzebem.
4. Zapomogi przyznawane są raz na rok. W wyjątkowych przypadkach mogą być przyznane po upływie 6-ciu miesięcy.
5. Postanowienia końcowe.
 - a) Wnioski o wypłatę powinny być składane na formularzach stanowiących załączniki do regulaminu oraz udokumentowane wyciągami z akt USC oraz dowodami potwierdzającymi inne okoliczności, od których zależy nabycie prawa do zasiłku,
 - b) Członek związku nabywa uprawnienia do zasiłku po upływie trzech miesięcy od daty wstąpienia do ZNP,
 - c) Roszczenia do wypłaty zasiłków statutowych przedawniają się z upływem trzech miesięcy od daty zaistnienia przyczyny uprawniającej do otrzymania zasiłku.

WYSOKOŚĆ ZASIŁKÓW STATUTOWYCH I ZAPOMÓG

1. Uchwałą Zarządu ZNP wysokość zasiłków ustalona została w następującej wysokości:
 - a) zasiłek statutowy z tytułu urodzenia dziecka - 500 zł,
 - b) zasiłek statutowy z tytułu zgonu członka ZNP - 500 zł,
 - c) zasiłek statutowy z tytułu zgonu członka rodziny - 200 zł.
2. Uchwałą Zarządu ZNP wysokość zapomogi jaką można przyznać zawiera się w kwocie od 300 zł do 600 zł. W wyjątkowych przypadkach Zarząd ZNP może zmienić wysokość przyznanej zapomogi podejmując stosowną Uchwałę.

W załączeniu:

- Załącznik nr 1 – wniosek o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny.
- Załącznik nr 2 – wniosek o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka ZNP.
- Załącznik nr 3 – wniosek o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka.

¹ Wyjątkiem może być wypłata zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka ZNP osobie niebędącej członkiem ZNP w przypadku wystąpienia sytuacji określonej w załączniku nr 2

Nazwisko, imię, adres wnioskodawcy , dnia 20__ r.

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

**Do:
Zarządu ZNP Pracowników Uniwersytetu
Ekonomicznego w Katowicach**

W N I O S E K
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny

Proszę o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu zgonu.....

.....
(imię i nazwiska zmarłego/zmarłej, stopień pokrewieństwa)

Zgon nastąpił w dniu20__ r. w na dowód czego załączam
wyciąg z aktu zgonu Nr wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w

Jestem członkiem związku ZNP od dnia i regularnie opłacam składki.

*Prawdziwość danych zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem pod skutkami
odpowiedzialności cywilnej i karnej.*

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA ZARZĄDU

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku stwierdzamy, że wnioskodawca opłacał nieprzerwanie składki od
dnia do dnia

W związku z powyższym postanawiamy:

- przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie
(słownie)
- odmówić przyznania zasiłku z powodu
-
-
-

Dnia 20__ r.

.....
(podpisy członków Zarządu ZNP)

* Niepotrzebne skreślić

Nazwisko, imię, adres wnioskodawcy, dnia 20__ r.

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

**Do:
Zarządu ZNP Pracowników Uniwersytetu
Ekonomicznego w Katowicach**

W N I O S E K
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka ZNP

Proszę o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu zgonu

.....
(imię nazwisko zmarłego/zmarłej, stopień pokrewieństwa, osoba obca)

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

(podać fakty, które w jednoznaczny sposób uzasadnią prawo do wypłaty zasiłku)

Zgon nastąpił w dniu20 __ r. w na dowód czego załączam
wyciąg z aktu zgonu Nr wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w

*Prawdziwość danych zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem pod skutkami
odpowiedzialności cywilnej i karnej.*

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA ZARZĄDU

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku stwierdzamy, że wnioskodawca opłacał nieprzerwanie składki od
dnia do dnia

W związku z powyższym postanawiamy:

- przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie
(słownie)
 - odmówić przyznania zasiłku z powodu
-
.....
.....

Dnia 20 __ r.

.....
(podpisy członków Zarządu ZNP)

OBJAŚNIENIA

Zasiłek z tytułu zgonu członka ZNP przysługuje:

1. Jednemu z następujących członków rodziny pozostających ze zmarłym we wspólnym gospodarstwie domowym w okresie poprzedzającym zgon tj.:
 - współmałżonkowi lub synowi albo córce – bez konieczności udokumentowania opłacenia kosztów pogrzebu zmarłego,
 - jednemu z rodziców – teściów lub rodzeństwa – po udowodnieniu poniesionych kosztów pogrzebu zmarłego.
2. Jeżeli zmarły nie miał ww. członków rodziny – zasiłek przysługuje krewnemu lub osobie obcej, która udowodni, że opłaciła podstawowe koszty pogrzebu zmarłego, rachunkami wystawionymi na nazwiska wnioskodawcy.
3. Osoba występująca o wypłatę zasiłku powinna we wniosku krótko przedstawić fakty uzasadniające prawo do zasiłku. Przykładowo:
 - gdy o zasiłek występuje współmałżonek lub syn albo córka zmarłego – pozostający ze zmarłym we wspólnym gospodarstwie domowym należy napisać np.: *„Jestem żoną/synem/córką zmarłego, pozostającą z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, co potwierdzam swoim dowodem osobistym, książeczką ubezpieczeniową ZUS zmarłego itp”*.
 - gdy o zasiłek występuje ojciec, matka, córka lub syn zmarłego, prowadzący oddzielnie gospodarstwo domowe albo inny krewny lub osoba obca należy napisać np.: *„Jestem zmarłego, który nie posiadał innych członków rodziny prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe i opłaciłam podstawowe koszty jego pogrzebu, co potwierdzają wystawione na moje nazwisko odpowiednie rachunki – za trumnę, kremację, opłaty cmentarne, transport”*

Nazwisko, imię, adres wnioskodawcy, dnia 20__ r.

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

**Do:
Zarządu ZNP Pracowników Uniwersytetu
Ekonomicznego w Katowicach**

W N I O S E K

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka

Proszę o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu urodzenia w dniu..... 20 r.

syna – córkina dowód czego załączam wyciąg
(imię nazwisk dziecka)
z aktu urodzenia Nr wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w

Jestem członkiem ZNP od dnia i regularnie opłacam składki.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA ZARZĄDU

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku stwierdzamy, że wnioskodawca opłacał nieprzerwanie składki od dnia do dnia

W związku z powyższym postanawiamy:

- przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie
(słownie)
 - odmówić przyznania zasiłku z powodu
-
.....
.....

Dnia 20 __ r.

.....
(podpisy członków Zarządu ZNP)

* Niepotrzebne skreślić