

Nr kor. SOD UM. 965009.2024

**ZARZĄDZENIE NR PM-809/24  
PREZYDENTA MIASTA GLIWICE**

**z dnia 25 PAŹDZIERNIKA 2024R.**

w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Aktywności w Gliwickim Zakładzie Aktywności Zawodowej z siedzibą w Gliwicach przy ul. Dolnej Wsi 74

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465) w związku z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie zakładów aktywności zawodowej (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1934 z późn.zm).

zarządza się co następuje:

§ 1. Zatwierdza się Regulamin Zakładowego Funduszu Aktywności w Gliwickim Zakładzie Aktywności Zawodowej z siedzibą w Gliwicach przy ul. Dolnej Wsi 74, stanowiący Załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Odpowiedzialnym za wykonanie zarządzenia jest Dyrektor Gliwickiego Zakładu Aktywności Zawodowej.

§ 3. Nadzór nad realizacją zarządzenia obejmują osobiście.

§ 4. Odpowiedzialnym za okresowy przegląd zarządzenia, jego aktualizację oraz przygotowanie tekstu ujednoczonego jest Dyrektor Gliwickiego Zakładu Aktywności Zawodowej.

§ 5. Traci moc zarządzenie Nr PM 6911/2022 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 18 listopada 2022 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Aktywności w Gliwickim Zakładzie Aktywności Zawodowej z siedzibą w Gliwicach przy ul. Dolnej Wsi 74.

§ 6. Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zastępca prezydenta Miasta

**Łukasz Gorczyński**

*Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

## **CZĘŚĆ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§ 1.** Regulamin określa zasady wykorzystania środków Zakładowego Funduszu Aktywności zwanego dalej ZFA w Gliwickim Zakładzie Aktywności Zawodowej, którego organizatorem jest Miasto Gliwice zwane dalej " Organizatorem".

**§ 2.** 1. ZFA tworzony jest na bieżąco.

2. Niewykorzystane w danym roku środki ZFA przechodzą na rok następny.

3. Środki ZFA są gromadzone na wyodrębnionym rachunku bankowym i ewidencjonowane przez Gliwicki Zakład Aktywności Zawodowej.

**§ 3.** Środki ZFA przeznaczone są na finansowanie rehabilitacji zawodowej i społecznej, przygotowanie do życia w otwartym środowisku oraz na pomoc w realizacji pełnego, niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia na miarę indywidualnych możliwości osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną:

1. Zatrudnionych w Gliwickim Zakładzie Aktywności Zawodowej w ramach stosunku pracy.

2. Przebywających na urloпах macierzyńskich i wychowawczych.

**§ 4.** Środki ZFA przeznaczone są na następujące rodzaje wydatków:

1) usprawniania i dodatkowe oprzyrządowanie stanowisk pracy, wspomagające samodzielne funkcjonowanie w zakładzie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;

2) poprawę warunków pracy i rehabilitacji osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;

3) pokryciem kosztów zakupu i eksploatacji środka transportu przeznaczonego do dowozu i transportu osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;

4) pokrycie kosztów zakupu usług w zakresie dowozu i transportu osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;

5) poprawę warunków socjalnych oraz higieniczno-sanitarnych;

6) 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;

7) pomocą w przygotowaniu osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności do pracy poza zakładem i wyrównaniem ich szans w nowym miejscu pracy;

8) doksztalcanie, przekwalifikowanie i szkolenie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;

9) 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;

10) rekreacja i uczestnictwo osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym;

11) pomoc w zaspokajaniu innych potrzeb socjalnych lub związanych z rehabilitacją społeczną osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;

12) zakup i naprawę 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;

13) zakup leków i innych niezbędnych środków medycznych dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;

14) wykonywanie przez osoby niebędące pracownikami zakładu usług świadczenia pomocy udzielanej w godzinach pracy 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;

15) wykonywanie przez osoby niebędące pracownikami zakładu usług świadczenia pomocy w dotarciu do pracy i powrocie z pracy udzielanej osobom niepełnosprawnym zaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, w przypadku gdy w związku z niepełnosprawnością wymagają one pomocy innej osoby;

16) wypłatę wynagrodzeń specjalistom niebędącym pracownikami, o których mowa w § 13 ust. 2, Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie zakładów aktywności zawodowej w związku z opracowaniem i realizacją indywidualnych programów rehabilitacji zawodowej i społecznej.

17) świadczenie pomocy opiekunów w rekreacji i uczestnictwie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym;

18) świadczenie pomocy asystentów w rekreacji i uczestnictwie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym

19) odpłatność za niefinansowany ze środków publicznych pobyt i leczenie osoby niepełnosprawnej w szczególności w: szpitalach, sanatoriach, placówkach rehabilitacyjno-szkoleniowych, zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych;

20) odpłatność za pobyt na:

a) turnusach rehabilitacyjnych wraz z opiekunem - jeżeli lekarz zaleci uczestnictwo opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym,

b) wczasach lub wypoczynku zorganizowanym w innych formach;

21) Odpłatnością za przejazd w obie strony osób niepełnosprawnych do podmiotów wymienionych w pkt 19 albo do innych miejsc, w których organizowane są turnusy rehabilitacyjne, wczasy lub inne formy wypoczynku, o których mowa w pkt 20.

## **CZĘŚĆ 2.**

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

**§ 5.** Wydatki, określone w §4 są finansowane ze środków ZFA w całości lub części na zasadach przewidzianych w niniejszym regulaminie.

**§ 6.** 1. Pomoc, o której mowa w § 4 pkt 6,8,9,10,11 może być udzielana osobom niepełnosprawnym w formie pożyczki bezzwrotnej lub w formie nieoprocentowanej pożyczki lub zakupów bezpośrednich .

2. Nieoprocentowana pożyczka, udzielona na realizację zadań o których mowa w §4 pkt 9 może być na wniosek osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności częściowo lub całkowicie umorzona, jeżeli została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem.

**§ 7.** Okres czasu, na jaki zostają udzielone pożyczki, o których mowa w niniejszym regulaminie nie może być dłuższy niż 36 miesięcy.

**§ 8.** Niespłacona kwota pożyczki, otrzymana na cel o którym mowa w §4 pkt 6,8,9,11 staje się natychmiast wymagalna w przypadku przeznaczenia jej na inny cel niż została udzielona.

**§ 9.** 1. Pomoc na wydatki, o których mowa w § 4 pkt 20 może być udzielona raz w roku.

2. Pomoc na wydatki indywidualne, o których mowa w § 4 pkt 6,8,9,11,12,13,19 może być udzielona każdorazowo w przypadku ich poniesienia.

3. Pomoc na wydatki, o których mowa w § 4 pkt 1,2,5,10,14,16,17 może być udzielona każdorazowo według ustaleń Zespołu Programowego.

4. Corocznie podczas posiedzenia Zespołu Programowego ustalane są zasady przyznawania kwot i limitów dofinansowań dla pracowników GZAZ zaliczanych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zgodnie z wydatkami §4.

**§ 10** Wysokość miesięcznego wynagrodzenia osoby wykonującej usługi świadczenia pomocy, o których mowa w § 4 pkt 14 oraz 15, stanowi iloczyn 20% wysokości minimalnego wynagrodzenia i liczby pracowników objętych tą pomocą w miesiącu.

**CZĘŚĆ 3.**  
**TRYB SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW**  
**ORAZ PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 11.** 1. Dyrektor Gliwickiego Zakładu Aktywności Zawodowej powołuje Zespół Programowy, zwany dalej Zespołem, do rozpatrywania wniosków o przyznanie świadczeń, określonych w § 4 regulaminu.

2. Zespół Programowy składa się z maksymalnie 5 członków, wybieranych spośród pracowników GZAZ.

3. W skład Zespołu Programowego Dyrektor może powołać specjalistów niebędących pracownikami zakładu, w szczególności :

- a. rehabilitanta/fizjoterapeutę,
- b. pedagoga,
- c. psychologa,
- d. doradcę zawodowego,
- e. trenera pracy
- f. pielęgniarkę

4. Posiedzenia Zespołu będą zwoływane w miarę potrzeb nie rzadziej jednak niż 2 razy w roku kalendarzowym.

5. Decyzję o przyznaniu pomocy określonej w § 4 regulaminu podejmuje Dyrektor GZAZ po zapoznaniu się z opinią Zespołu.

6. Opinia Zespołu zawiera uzasadnienie, formę oraz wysokość przyznania pomocy.

7. Podstawą udzielenia pomocy indywidualnej z ZFA jest wniosek pracownika niepełnosprawnego (załącznik nr 1), natomiast w przypadkach określonych w § 4 pkt 1 i 11, podstawą udzielenia pomocy jest wniosek co najmniej 20 % pracowników niepełnosprawnych (załącznik nr 2 i 3).

8. Podczas wystawiania opinii uzasadniającej przyznania pomocy Zespół programowy może wymagać od pracownika następujących dokumentów dołączonych do wniosku:

- a. opinię lekarza sprawującego opiekę nad osobą wnioskującą, uzasadniającą konieczność udzielenia pomocy z ZFA w przypadku świadczeń określonych w § 4 pkt 6, 12, 13, 20a,
- b. dowody poniesionych wydatków lub dokumenty potwierdzające konieczność takich wydatków,
- c. kopię skierowania na turnus rehabilitacyjny, zaświadczenie potwierdzające odbycie turnusu rehabilitacyjnego oraz informację o wysokości przyznanego dofinansowania ze środków PFRON w przypadku świadczenia z § 4 pkt 20.
- d. kopię recepty lekarskiej oraz rachunek potwierdzający zakup przy sfinansowaniu zakupu leków i materiałów diagnostyczno – medycznych;
- e. zaświadczenia o podjęciu nauki w szkole lub rozpoczęciu szkolenia w uprawnionej jednostce szkolącej, w przypadku pomocy określonej w § 4 pkt 8,
- f. opinia Inspektora BHP w przypadku sfinansowania wydatków na cel określony w § 4 pkt 1 i 2.

9. Osoba niepełnosprawna, która uzyskała świadczenie określone w § 4 pkt 9 zobowiązana jest przedłożyć Zespołowi, w terminie 90 dni od dnia otrzymania pożyczki zwrotnej, dokumenty potwierdzające wydatkowanie środków z ZFA zgodnie z celem określonym we wniosku.

10. Organizator wycieczki zakładowej dla osób niepełnosprawnych ma obowiązek, w terminie 14 dni od zakończenia wycieczki, udokumentować wydatki poniesione na ten cel oraz przedstawić sprawozdanie z wyjazdu ( załącznik nr 4).

11. Wzór umowy o udzielenie pożyczki z ZFA stanowi załącznik nr 5.

#### **CZĘŚĆ 4. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 12** Regulamin ZFA podaje się do wiadomości pracowników poprzez jego wywieszenie na tablicy ogłoszeń.

Zastępca prezydenta Miasta

**Łukasz Gorczyński**

*Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Załącznik Nr 1 do Załącznika  
Zarządzenia nr PM-...809/24  
Prezydenta Miasta Gliwice  
z dnia 25.10.24R.

**WNIOSEK**

Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....

Miejsce zamieszkania

.....

Proszę o przyznanie mi świadczenia w formie

.....

.....

.....

Z ZFA w kwocie .....

( słownie.....)

Przeznaczonej na

.....

.....

.....

Uzasadnienie udzielenia pomocy:

.....

.....

.....

.....

.....

**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 Zespołu Programowego opiniującej przyznanie świadczenia  
i dofinansowanie z ZFA

Podpisy Zespołu Programowego:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

e) .....

**Decyzja Dyrektora Zakładu z dnia ....., z uwzględnieniem opinii  
Zespołu Programowego przyznano/ nie przyznano\* dofinansowanie/pożyczkę  
w wysokości.....zł.**

Zastępca prezydenta Miasta

**Łukasz Goczyński**

*Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*



Załącznik Nr 2 do Załącznika  
Zarządzenia nr PM-809/24  
Prezydenta Miasta Gliwice  
z dnia 25.10.24R.

**Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Aktywności  
na poprawę warunków pracy w Zakładzie.**

Na podstawie § 4 pkt 6 Regulaminu ZFA wnioskujemy o przyznanie świadczenia na  
sfinansowanie:

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

(charakterystyka przedsięwzięcia, inwestycji)

**Uzasadnienie konieczności wprowadzonych zmian:**

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

**Opinia Inspektora BHP:**

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

**Lista pracowników wnioskujących o przyznanie świadczenia z ZFA na poprawę  
warunków pracy.**

- 1 ..... 2. ....
3. .... 4. ....
5. .... 6. ....

7. .... 8. ....  
9. .... 10. ....  
11. .... 12. ....

Adnotacje Zespołu Programowego opiniującej przyznanie świadczenia z ZFA:

Podpisy Zespołu Programowego:

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

Decyzją Dyrektora Zakładu z dnia....., z uwzględnieniem opinii Zespołu Programowego wyrażono zgodę/nie wyrażono zgody na sfinansowanie inwestycji na poprawę warunków pracy w Zakładzie Aktywności Zawodowej.

Zastępca prezydenta Miasta

**Łukasz Gorczyński**

*Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Załącznik Nr 3 do Załącznika  
Zarządzenia nr PM-...809/24  
Prezydenta Miasta Gliwice  
z dnia 25.10.24R.

**Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Aktywności na  
sfinansowanie wycieczki sportowo-rekreacyjnej.**

Na podstawie §4 pkt 5 Regulaminu ZFA wnioskujemy o przyznanie świadczenia na  
sfinansowanie:

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

(Cel wycieczki)

Data:

.....

Liczba uczestników:

.....

Liczba opiekunów:

.....

Planowane koszty organizacji wycieczki:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

**Lista pracowników wnioskujących o przyznanie świadczenia z ZFA na sfinansowanie  
wycieczki sportowo-rekreacyjnej.**

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....
- 8 .....
- 9 .....
- 10 .....
- 11 .....
- 12 .....

Adnotacje Zespołu Programowego opiniującej przyznanie świadczenia z ZFA:

Podpisy Zespołu Programowego:

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

Decyzją Dyrektora Zakładu z dnia....., z uwzględnieniem opinii Zespołu Programowego wyrażono zgodę/nie wyrażono zgody na sfinansowanie wycieczki sportowo-rekreacyjnej.

Zastępca prezydenta Miasta

**Łukasz Gorczyński**

*Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Załącznik Nr 4 do Załącznika  
Zarządzenia nr PM-...809/24  
Prezydenta Miasta Gliwice  
z dnia 25.10.24R.

**Sprawozdanie z organizacji wycieczki sportowo-rekreacyjnej, sfinansowanego ze  
środków Zakładowego Funduszu Aktywności**

1. Zrealizowane cele wycieczki;

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

2. Data:

.....

3. Liczba uczestników:

.....

4. Liczba opiekunów:

.....

5. Poniesione koszty wycieczki:

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

**Lista uczestników wycieczki stanowi załącznik do sprawozdania.**

Do sprawozdania dołączam następujące dokumenty:

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

Organizator wycieczki:

.....

Podpisy opiekunów:

.....

.....

.....

Zastępca prezydenta Miasta

**Łukasz Gorczyński**

*Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Załącznik Nr 5 do Załącznika  
Zarządzenia nr PM-...809/24  
Prezydenta Miasta Gliwice  
z dnia 25.10.24R.

### Umowa NR .../.....

Umowa zawarta w dniu ..... między Gliwickim Zakładem Aktywności Zawodowej, zwanym dalej pracodawcą reprezentowanym przez .....  
a Panem/Panią .....  
zatrudnionym/zatrudnioną w Gliwickim Zakładzie Aktywności Zawodowej na stanowisku .....

Wymienione wyżej strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1. Decyzją z dnia ..... została przyznana Panu/Pani pożyczka z Zakładowego Funduszu Aktywności Zawodowej przeznaczona na .....  
w wysokości:..... słownie zł.....

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

2. Spłata pożyczki następuje od dnia ..... w miesięcznych ratach po.....zł., ostatnia rata wynosi .....zł.

3. Pożyczka jest oprocentowana w wysokości .....% w stosunku rocznym.

§ 3. Pożyczkobiorca upoważnia pracodawcę do potrącania rat pożyczki z należnego mu wynagrodzenia za pracę

§ 4. 1. Niespłacona kwota pożyczki staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

- a) sprzedaży przez pożyczkobiorcę domu jednorodzinnego lub mieszkania, na którego remont lub budowę pożyczka została udzielona,
- b) rozwiązanie z pracownikiem stosunku pracy w trybie art. 52 k.p.,
- c) rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika,
- d) porzucenie pracy,
- e) wygaśnięcie stosunku pracy,
- f) przeznaczenia jej na inny cel niż została udzielona

2. W przypadku rozwiązania stosunku pracy w trybie innym niż wskazany w ust. 1 ust. b-e, pożyczkobiorca ustali z pożyczkodawcą sposób spłaty i zabezpieczenie pożyczki.

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

§ 6. W przypadku likwidacji pracodawcy spłata pożyczki następuje według zasad określonych w niniejszej umowie na wskazany przez likwidatora rachunek bankowy.

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

§ 8. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują pożyczkobiorca i pożyczkodawca.

.....

(pieczętka zakładu pracy)

1. .... adres:.....  
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis) .....

nr dow. osob.: .....

2. .... adres:.....  
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis) .....

nr dow. osob.: .....

.....

(data i podpis pożyczkobiorcy)

.....

(Dyrektor Zakładu)

Zastępca prezydenta Miasta

**Łukasz Gorceński**