

Formularz nr 2a

.....
pieczęć lub nazwa jednostki organizacyjnej

Zakładowy fundusz świadczeń socjalnych

Dział.....

Rozdział.....

Lp.	Fundusz świadczeń socjalnych	Wysokość podstawy odpisu podstawowego	Liczba osób / etaty	Kwota odpisu na 2015 rok w złotych
1	2	3	4	5
1	<p>pracownicy niepedagogiczni</p> <p>odpis podstawowy na jednego zatrudnionego (37,5% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej w roku poprzednim lub w drugim półroczu roku poprzedniego, jeżeli przeciętne wynagrodzenie z tego okresu stanowiło kwotę wyższą)</p> <p>odpis na każdą zatrudnioną osobę, w stosunku do której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (6,25% podstawy odpisu podstawowego)</p> <p>odpis na każdego emeryta i rencistę uprawnionego do opieki socjalnej sprawowanej przez pracodawców (6,25% podstawy odpisu podstawowego)</p> <p>odpis podstawowy na jednego pracownika zatrudnionego w szczególnie uciążliwych warunkach pracy (50% podstawy odpisu podstawowego naliczonego w stosunku do przeciętnej liczby zatrudnionych)</p>			
2	<p>pracownicy pedagogiczni</p> <p>iloczyn planowanej, przeciętnej w danym roku kalendarzowym, liczby nauczycieli zatrudnionych w pełnym i niepełnym wymiarze zajęć (po przeliczeniu na pełny wymiar zajęć) skorygowanej w końcu roku do faktycznej przeciętnej liczby zatrudnionych nauczycieli (po przeliczeniu na pełny wymiar zajęć) i 110% kwoty bazowej ustalonej corocznie w ustawie budżetowej.</p>			
3	<p>nauczyciele emeryci i renciści</p> <p>(5% od pobieranej emerytury)</p>			
Razem wydatki na fundusz świadczeń socjalnych (1+2+3)		X		

Sporządził:

(nazwisko i imię, nr telefonu)

.....

podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

