

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 2017 rok w złotych
1	2	3	4	5
1	<b>pracownicy niepedagogiczni</b>			
	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)			
	odpis na każdą zatrudnioną osobę, w stosunku do której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (6,25% podstawy odpisu podstawowego)			
	odpis na każdego emeryta i rencistę uprawnionego do opieki socjalnej sprawowanej przez pracodawców (6,25% podstawy odpisu podstawowego)			
	odpis podstawowy na jednego pracownika zatrudnionego w szczególnie uciążliwych warunkach pracy (50% podstawy odpisu podstawowego naliczonego w stosunku do przeciętnej liczby zatrudnionych)			
2	<b>pracownicy pedagogiczni</b>			
	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.			
3	<b>nauczyciele emeryci i renciści</b> (5% od pobieranej emerytury)			
<b>Razem wydatki na fundusz świadczeń socjalnych (1+2+3)</b>		X		

Sporządził: .....

(nazwisko i imię, nr telefonu)

.....

podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej