

## **UCHWAŁA NR 7/2016**

**Zarządu Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników JMP S.A. -**

**" Biedronka " w Kostrzynie**

**z dnia 15-09-2016r.**

Na podstawie § 26 pkt 1 lit. d) i g) Statutu Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników JMP S.A. - " Biedronka " w Kostrzynie (dalej: Związek), Zarząd w składzie:

1/ Jarosław Lewiński

2/ Krzysztof Rachwański

3/ Krzysztof Cembrowski

4/ Mariusz Sakowski

5/ Alicja Alchimowicz

6/ Remigiusz Pankau

7/ Grzegorz Snoch

Podjął jednogłośnie uchwałę o następującej treści:

### **§ 1**

1. Związek, wypełniając założone cele, o których stanowi § 6 ust. 2 i ust. 5 Statutu oraz § 26 pkt 1 lit. g) Statutu, realizować będzie pomoc dla Członków Związku polegającą na wsparciu Członków poprzez wypłacanie zapomogi w celu polepszenia sytuacji rodzinnej związanej z wychowywaniem niepełnosprawnego dziecka.

### **§ 2**

1. Wsparcie polegało będzie na wypłacie dla Członka Związku zapomogi, na potrzeby związane z wychowaniem niepełnosprawnego dziecka, w kwocie 500,-zł w roku kalendarzowym, na zasadach określonych w § 4 poniżej niniejszej Uchwały.

### **§ 3**

1. Wsparcie przez Związek nie będzie dotyczyło Członków Związku, których przynależność do Związku trwa krócej niż 9 (dziewięć) miesięcy, lub którzy przez ostatnie 9 (dziewięć) miesięcy nie opłacali regularnie składek członkowskich.

2. Zarząd Związku może na uzasadniony wniosek Członka Związku, o którym mowa w ust. 1 powyżej, udzielić wsparcia.
3. Zarząd Związku może w uzasadnionych przypadkach nie wyrazić zgody na wsparcie Członka Związku.

#### **§ 4**

1. Członek Związku chcąc uzyskać wsparcie w postaci zapomogi winien zwrócić się do Związku poprzez wypełnienie Wniosku o wsparcie, stanowiącego załącznik do niniejszej Uchwały (dalej: Wniosek).
2. Wniosek może zostać złożony tylko przez jednego z rodziców (Członka Związku), który jest prawnym opiekunem dziecka.
3. Członek Związku wypełnia Wniosek i przysyła na adres biura Związku (NSZZ Pracowników JMP S. A. „Biedronka” w Kostrzynie, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 7a, 49-100 Niemodlin) wraz z kopią dowodu osobistego, zaświadczeniem potwierdzającym stopień niepełnosprawności (orzeczenie) dziecka Członka Związku, orzeczenie sądu ws opieki nad dzieckiem pełnoletnim a także inne dokumenty o które poprosi Związek.
4. Wypłata będzie realizowana bez znaczenia na stopień niepełnosprawności.

#### **§ 5**

1. Uchwała wchodzi w życie od 01-01-2017r.

Załącznik:

- 1/ formularz Wniosku o wsparcie.