

Zásady poskytování příspěvků dle sociálního programu

ÚČEL POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍHO FONDU

- I. **Osobní účty Pluxee (SODEXO) – volný čas**
Příděl pro rok 2024 – karta Pluxee Česká Republika a.s.
- II. **Karta MultiSport**
- III. **Rekondiční pobyty**
- IV. **Sociální podpory, dary, příspěvky**
 - nenávratné sociální výpomoci
 - dar čestným dárcům krve
 - dar pro dlouhodobě nemocné
 - dar při narození dítěte
 - péče o důchodce

ZÁSADY A ZPŮSOB POSKYTOVÁNÍ PŘÍSPĚVKŮ

I. **Osobní účty – Pluxee účet SODEXO – volný čas**

Zaměstnancům, kteří mají k 02. 01. 2024 uzavřenou pracovní smlouvu na dobu neurčitou, budou jejich osobní účty – Pluxee účet (Sodexo) pro čerpání volnočasových benefitů nabity v únoru 2024 částkou 600,- Kč. Výše příspěvku na II. pololetí 2024 bude vedením společnosti projednána s odborovou organizací v červnu 2024.

II. **Karta MultiSport**

Hodnota zaměstnanecké karty činí 800,- Kč/měsíc

Hodnota doprovodné karty pro dospělé osobu činí 1600,- Kč/měsíc

Hodnota dětské karty činí 500,- Kč/dítě/měsíc

Zaměstnancům, kteří mají uzavřenou pracovní smlouvu nebo dohodu o pracovní činnosti a zažádají prostřednictvím personálního útvaru o vydání zaměstnanecké karty MultiSport, poskytne zaměstnavatel příspěvek na tuto kartu ve výši 450,- Kč/měsíc.

MultiSport kartu lze uplatnit v síti více než 2 700 sportovních a relaxačních zařízení v ČR i na Slovensku, která nabízejí širokou škálu aktivit (zdraví, relaxace, pohyb, zábava). Zaměstnanec může kartu využít každý den na jeden volný vstup do těchto zařízení.

Využití karty je možno vyzkoušet na jeden měsíc nezávazně zdarma. V případě prodloužení karty – opět prostřednictvím personálního útvaru – zaměstnanec uhradí formou srážky ze mzdy 350,- Kč/měsíc (viz příloha č. 1).

Ke své zaměstnanecké kartě si zaměstnanec může pořídit:

- jednu doprovodnou kartu pro dospělé osobu – cena 950,- Kč/měsíc
- až 3 dětské karty pro děti do 15 let – cena 400,- Kč/dítě/měsíc

Zaměstnavatel poskytne na doprovodnou kartu pro dospělé osobu příspěvek ve výši 650,- Kč/měsíc, na dětskou kartu 100,- Kč/dítě/měsíc (max. 3 dětské karty/osoba)

MultiSport karta je vystavena na jméno zaměstnance a je nepřenositelná. Při návštěvě zvoleného zařízení ji zaměstnanec předkládá spolu s osobním dokladem s fotografií.

III. Rekondiční pobyty

- a) Zaměstnancům HM, a.s. budou umožněny rekondiční pobyty i v situaci, kdy nebyl naplněn sociální fond pro rok 2024 v této položce, a to za předpokladu splnění dále uvedených podmínek:
- 1) zaměstnanec je povinen minimálně 1 měsíc před předpokládaným nástupem na rekondiční pobyt předat příslušnému útvaru realizace /přímému nadřízenému "Žádost o uvolnění na rekondiční pobyt" - viz příloha č. 2
 - 2) úhradu rekondičního pobytu provede zaměstnanec sám ze svých prostředků;
 - 3) zaměstnanec doloží doklad o zaplacení, ze kterého bude patrné, že se jedná o rekondiční pobyt (léčebné procedury, masáže, apod.);
 - 4) zaměstnavatel se zavazuje, že na takto realizovaný pobyt poskytne pracovní volno s náhradou mzdy v délce 5 pracovních dnů (viz Část III, článek 14 KS HM, a.s. v platném znění) a uhradí jim příslušné pojištění (sociální a zdravotní).
- b) Léčebně-rehabilitační pobyty organizované zaměstnavatelem jsou poskytovány v souladu s příslušným ustanovením kolektivní smlouvy v platném znění. Výběr zaměstnanců provádí zaměstnavatel po dohodě s odborovou organizací.

IV. Sociální podpory, dary a příspěvky vyplácené z prostředků odborové organizace

Níže uvedená plnění závazků sociálního fondu (bod A) - E)) organizuje a vyplácí ze svých prostředků odborová organizace ve spolupráci s příslušnými organizačními útvary a.s. a dle kritérií stanovených tímto Opatřením GŘ a dohodou s HM, a.s.

Personální útvar a odborné útvary a.s. zpracovávají kompletní podklady pro poskytované plnění a předávají je odborové organizaci, která po posouzení provede výplatu finančních prostředků.

A) Nenávratné sociální podpory

Při úmrtí zaměstnance

1. Při úmrtí zaměstnance je možno poskytnout pozůstalým nenávratnou sociální podporu, a to v max. výši 20 000,-- Kč.
2. O nároku na tuto finanční podporu informuje pozůstalé personální útvar.
3. Tento útvar spolupracuje s pozůstalými (zpravidla ten občan, který zajišťuje pohřeb) při podání žádosti o sociální podporu (viz příloha č. 3).
4. Řádně vyplněnou žádost podepsanou žadatelem schvaluje na základě vyjádření personálního útvaru generální ředitel.
5. Po ověření a odsouhlasení předá personální útvar žádost odborové organizaci k proplacení.

V mimořádně závažných případech

1. V mimořádně závažných případech (živelné pohromy, havárie apod.) je možno zaměstnancům na základě žádosti (viz příloha č. 4) poskytnout nenávratnou sociální podporu v max. výši 20 000,-- Kč.
2. Žádost o poskytnutí nenávratné sociální podpory včetně zdůvodnění a požadované částky předloží žadatel personálnímu útvaru, které posoudí závažnost důvodů uváděných žadatelem a navrhne výši poskytované částky, kterou schvaluje generální ředitel.
3. Po ověření a odsouhlasení předá personální útvar žádost odborové organizaci k proplacení.

B) Čestní dárci krve

1. Zaměstnanci - čestnému dárci krve přísluší dar:

a) při obdržení bronzové Janského plakety ve výši	2 000,-- Kč
b) při obdržení stříbrné Janského plakety ve výši	3 000,-- Kč
c) při obdržení zlaté Janského plakety ve výši	5 000,-- Kč
d) za každých dalších 5 odběrů nad rámec zlaté Jansk. plakety ve výši	2 000,-- Kč
2. Zaměstnanci - dárci krve předloží personálnímu útvaru žádost adresovanou odborové organizaci o proplacení daru (viz. příloha č. 5), ke které přiloží kopii potvrzení o odběrech (zpravidla Janského plakety).
3. Personální útvar po ověření (zda se jedná o jejich zaměstnance apod.) předá žádost odborové organizaci k proplacení.
4. Žadatelé v žádosti uvedou, zda si dar vyzvednou osobně, anebo jim má být zaslán na účet u peněžního ústavu.

C) Dar pro dlouhodobě nemocné zaměstnance

1. Zaměstnavatel poskytne dar pro dlouhodobě nemocné zaměstnance.
2. Dar se poskytne dlouhodobě nemocným zaměstnancům, jejichž pracovní neschopnost trvá nepřetržitě minimálně 3 měsíce (za každé další 3 měsíce nepřetržité pracovní neschopnosti pak vždy další dar).
3. Dar činí 1 000,-- Kč a je určen především pro úhradu nadstandardních léčiv, léčebných pomůcek, rekonvalescenci apod.
4. Seznamy zaměstnanců, u nichž vzniká nárok na poskytnutí daru, vypracuje jednou měsíčně, a to vždy do 15. dne následujícího měsíce, mzdová účtárna a předá je k evidenci personálnímu útvaru, který po odsouhlasení výše uvedených seznamů předá tyto odborové organizaci. V seznamech budou uvedena čísla účtů zaměstnanců, popřípadě jejich adresy, na které provede odborová organizace proplacení, a doba trvání pracovní neschopnosti.

D) Dar při narození dítěte

1. Zaměstnavatel poskytne dar při narození dítěte.
2. Dar činí 3 000,-- Kč a je určen především pro úhradu výdajů zaměstnance sociálního, zdravotního charakteru apod., spojených s narozením dítěte.
3. Zaměstnanci předloží personálnímu útvaru žádost adresovanou odborové organizaci o proplacení daru (viz příloha č. 6), ke které přiloží kopii rodného listu
4. Personální útvar po ověření (zda se jedná o jejich zaměstnance apod.) předá žádost odborové organizaci k proplacení.
5. Žadatelé v žádosti uvedou, zda si dar vyzvednou osobně, anebo jim má být zaslán na účet u peněžního ústavu.

E) Péče o důchodce

1. Stanovený finanční limit příspěvku pro bývalé zaměstnance – důchodce pro rok 2024 činí 80 000,- Kč.
2. Prostředky lze použít na přednášky, besedy, zájezdy a podobné akce organizované pro důchodce.

Žádost o zařazení do programu MultiSport včetně Dohody o srážkách ze mzdy

Jméno a příjmení zaměstnance:

Osobní číslo:

Žádám o aktivaci zaměstnanecké karty MultiSport, a to od 2024

Žádám o vydání doprovodné karty pro dospělého osobu (jméno a příjmení):

.....

Žádám o vydání doprovodné karty pro dítě do 15 let (jméno a příjmení):

.....

.....

.....

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kompletními platnými podmínkami užívání karet MultiSport.

V souladu se zněním Zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb. tímto poskytuji souhlas s použitím osobních údajů (jméno a příjmení) společnosti Multisport Benefit, s.r.o. pro účely vydání nepřenositelné karty MultiSport.

V dne

.....

podpis zaměstnance

✂-----

Dohoda o srážkách ze mzdy

uzavřená v souladu s § 2045 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník,
mezi

Zaměstnavatelem:

Hutní montáže, a.s.

se sídlem: Ruská 1142/30, Vítkovice, 703 00 Ostrava

zastoupená:

a

zaměstnancem:

Jméno a příjmení:, osobní číslo:

Bytem:

Zaměstnanec tímto dává souhlas, aby zaměstnavatel prováděl pravidelné srážky z jeho měsíční mzdy za:

zaměstnaneckou kartu MultiSport ve výši 350,- Kč měsíčně (slovy: tři sta padesát Kč) počínaje měsícem 2024

doprovodnou kartu MultiSport ve výši Kč měsíčně (slovy:..... Kč) počínaje měsícem 2024

Multisport kartu pro děti ve výši Kč měsíčně

(slovy: Kč) počínaje měsícem 2024

Smluvní strany výslovně prohlašují a svým podpisem stvrzují, že tuto dohodu uzavírají svobodně, určitě a vážně, s tím, že si obsah dohody řádně přečetly, všemu porozuměly a neshledávají ji rozpornou a nemají žádných výhrad ani námitek. Každá ze smluvních stran obdrží jedno podepsané vyhotovení této dohody. Tuto dohodu je možno ukončit pouze na základě písemné žádosti zaměstnance doručené mzdové účtárně.

V dne

V dne

.....

zaměstnavatel

.....

zaměstnanec

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ NA REKONDIČNÍ POBYT		
Jméno a příjmení žadatele		Rodné číslo
Telefonní spojení	Útvar	Pracoviště
Termín pobytu		Místo pobytu
Název zařízení		PSČ
<i>Svým podpisem dávám souhlas ke zpracování poskytnutých osobních údajů.</i>		
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">datum</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">podpis zaměstnance</p>		
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">datum</p> <p style="text-align: center;">vyjádření příslušného útvaru realizace / přímého nadřízeného</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">razítko a podpis</p>		

ZO OS KOVO

ŽÁDOST			
O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ PODPORY PŘI ÚMRTÍ ZAMĚSTNANCE VE VÝŠI MAX. 20 000,- Kč			
Jméno a příjmení zemřelého zaměstnance			
Útvar		Osobní číslo	
Datum narození		Datum úmrtí	
Jméno a příjmení žadatele (pozůstalí):			
Bydliště			
<i>Svým podpisem dávám souhlas ke zpracování poskytnutých osobních údajů.</i>			
_____		_____	
Datum		podpis žadatele	
Kontrolu provedl:			
_____		_____	
Datum		razítko a podpis personálního oddělení	
Schválená částka:			
.....Kč			
_____		_____	
Datum		razítko a podpis generálního ředitele	
_____		_____	
Datum		razítko a podpis ZO	

ŽÁDOST		
O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ PODPORY V MIMOŘÁDNĚ ZÁVAŽNÝCH PŘÍPADECH		
Jméno a příjmení žadatele		
Útvar	Osobní číslo	Rodné číslo
Bydliště		
Požadovaná výše sociální podpory (max. 20 000,-- Kč) a zdůvodnění:		
<i>Svým podpisem dávám souhlas ke zpracování poskytnutých osobních údajů.</i>		
_____		_____
Datum		podpis žadatele
Kontrolu provedl:		
_____		_____
Datum		razítko a podpis personálního oddělení
Schválená částka:		
..... Kč		
_____		_____
Datum		razítko a podpis generálního ředitele
_____		_____
Datum		razítko a podpis ZO

ŽÁDOST														
O PROPLACENÍ DARU ZAMĚSTNANCUM - ČESTNÝM DÁRCUM KRVE														
Jméno a příjmení žadatele														
Datum narození	Osobní číslo	Útvar												
Bydliště														
<p>Žádám o proplacení daru ve výši:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">a) za obdržení bronzové Janského plakety</td> <td style="text-align: right;">2 000,- Kč</td> </tr> <tr> <td>b) za obdržení stříbrné Janského plakety</td> <td style="text-align: right;">3 000,- Kč</td> </tr> <tr> <td>c) za obdržení zlaté Janského plakety</td> <td style="text-align: right;">5 000,- Kč</td> </tr> <tr> <td>d) za dalších 5 odběrů nad rámec zlaté Janského plakety</td> <td style="text-align: right;">2 000,- Kč</td> </tr> </table> <p>(nehodící se vyškrtnout)</p> <p>Datum odběru nebo datum vystavení Janského plakety</p> <p>K žádosti přikládám potvrzení o odběrech (Janského plakety apod.)</p> <p>DAR:</p> <p>a) vyzvednu osobně,</p> <p>b) zašlete na účet číslo/....., v.s.:....., spec.s.:</p> <p><i>Svým podpisem dávám souhlas ke zpracování poskytnutých osobních údajů.</i></p> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">podpis žadatele</td> </tr> </table>			a) za obdržení bronzové Janského plakety	2 000,- Kč	b) za obdržení stříbrné Janského plakety	3 000,- Kč	c) za obdržení zlaté Janského plakety	5 000,- Kč	d) za dalších 5 odběrů nad rámec zlaté Janského plakety	2 000,- Kč	_____	_____	Datum	podpis žadatele
a) za obdržení bronzové Janského plakety	2 000,- Kč													
b) za obdržení stříbrné Janského plakety	3 000,- Kč													
c) za obdržení zlaté Janského plakety	5 000,- Kč													
d) za dalších 5 odběrů nad rámec zlaté Janského plakety	2 000,- Kč													
_____	_____													
Datum	podpis žadatele													
<p>Souhlasíme s vyplacením daru Kč.</p> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">razítko a podpis personálního oddělení</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">razítko a podpis ZO OS KOVO HM</td> </tr> </table>			_____	_____	Datum	razítko a podpis personálního oddělení	_____	_____	Datum	razítko a podpis ZO OS KOVO HM				
_____	_____													
Datum	razítko a podpis personálního oddělení													
_____	_____													
Datum	razítko a podpis ZO OS KOVO HM													

ŽÁDOST		
O POSKYTNUTÍ DARU PŘI NAROZENÍ DÍTĚTE		
Jméno a příjmení žadatele		
Útvar	Osobní číslo	Rodné číslo
Bydliště		
Jméno a příjmení dítěte		Datum narození dítěte
K žádosti přikládám kopii rodného listu.		
Dar:		
a) vyzvednu osobně		
b) zašlete na účet číslo/....., v.s.:.....spec.s.:		
Svým podpisem dávám souhlas ke zpracování poskytnutých osobních údajů.		
_____	_____	
Datum	Podpis	
Souhlasíme s proplacením daru ve výši 3 000,- Kč.		
_____	_____	
Datum	razítko a podpis personálního oddělení	
_____	_____	
Datum	razítko a podpis ZO OS KOVO HM	