# W N I O S E K

**o przyznanie świadczenia**

**z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

…………………………………………..

imię i nazwisko

…………………………………………..

adres zamieszkania

…………………………………………..

miejsce pracy, emeryt, rencista\*

**Proszę o dofinansowanie do:**

1.indywidualnego wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika

dołączam / nie dołączam\* kserokopię karty urlopowej na okres ...............................................   
(*minimum 14 dni kalendarzowych; nie dotyczy emerytów i rencistów*)

2. pobytu na wczasach zorganizowanych przez podmioty prowadzące działalność w tym

zakresie\* (dołączyć rachunek)

3. pobytu w sanatorium\* (dołączyć rachunek, skierowanie )

4. wypoczynku zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie dzieci i młodzieży \* (np. kolonie, obóz, zielona szkoła)

5 wypoczynek organizowany we własnym zakresie dla dzieci i młodzieży – (dołączyć rachunek)

**dla niżej wymienionych osób**:

(pracownik – imię i nazwisko,:

*dzieci – imię i nazwisko, data urodzenia, nazwa szkoły, nr legitymacji szkolnej lub studenckiej*)

1. ......................................................................................................................
2. ......................................................................................................................
3. ......................................................................................................................
4. ......................................................................................................................

**Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy**.

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

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano dofinansowanie do wypoczynku w kwocie ………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………………………………………)

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

(data i podpis dyrektora)