

W N I O S E K
o przyznanie dofinansowania do wypoczynku

Wczasy zorganizowane		Obozy młodzieżowe		Wycieczki	
Wczasy indywidualne		Kolonie		Inna forma wypoczynku	

(właściwie zakreślić)

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(PESEL)

.....
(miejsce pracy, stanowisko / status emeryta, rencisty)

Lp.	Członkowie rodziny /dzieci/ uprawnieni do świadczeń socjalnych	Rodzaj pokrewieństwa	Miejsce nauki potwierdzone zaświadczeniem ze szkoły/uczelni
		Data urodzenia	
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(Nie dotyczy emeryta/rencisty)

.....
W/w jest zatrudniony na pełnym/ niepełnym etacie.....

.....
Potwierdzenie wykorzystanego lub planowanego urlopu wypoczynkowego (min. **7 kolejnych dni roboczych pracownika**) w terminie:

.....

.....
(data i podpis pracownika Działu Kadr lub bezpośredniego przełożonego)

Komisja Socjalna kwalifikuje - nie kwalifikuje do dofinansowania w ustalonej Regulaminem wysokości dla:

pracownika zł , członków rodziny zł

Data

.....
(podpisy członków Komisji Socjalnej)