……………………………

Imię i nazwisko : ………………………………………….

Adres zamieszkania ……………………………………

Stanowisko ………………………………………………..

 Dyrektor

Centrum Usług Wspólnych

Gminy Dragacz

WNIOSEK

1. Wnioskuję o dofinansowanie wypoczynku w …………roku.
2. Z urlopu wypoczynkowego będę korzystała w okresie od ……………do……………nie dotyczy uprawnionych emerytów, rencistów, osób zatrudnionych na czas określony, przebywających na urlopach wychowawczych, macierzyńskich, rodzicielskich, świadczeniach rehabilitacyjnych

 ………………………………………………….

 ( data i podpis)

DECYZJA

Przyznano Panu/i dofinansowanie do wypoczynku w kwocie ……………( słownie: ……………………………………….)

 …………………………………………………

 (data i podpis)