Imię i nazwisko : ………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………

Pracodawca: ………………………………………………..

 Urząd Gminy Dragacz -Koordynator

WNIOSEK

1. Wnioskuję o dofinansowanie wypoczynku w ………… roku.

2. Nieprzerwany wypoczynek będzie w okresie od ……………………….. do ……………………………1

 ………………………………………………….

( data i podpis wnioskodawcy)

1 nie dotyczy uprawnionych emerytów, rencistów, osób zatrudnionych na czas określony

DECYZJA

 Przyznano Panu/i dofinansowanie wypoczynku w kwocie …………………..…zł.

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