

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 A i O- (dołączam / nie dołączam * kserokopię karty urlopowej na okres minimum 14 dni kalendarzowych); oraz emerytów i rencistów (z zastrzeżeniem §11, ust. 2 Regulaminu) *
2. pobytu pracowników, emerytów i rencistów na wczasach zorganizowanych przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie* (dołączyć rachunek) lub sanatoriów (dołączyć skierowanie) z zastrzeżeniem §11, ust. 2 Regulaminu *
3. wypoczynku zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie dla dzieci i młodzieży * (np. kolonie, obóz, zielona szkoła, zimowiska) z zastrzeżeniem §11, ust. 2 Regulaminu *

dla niżej wymienionych osób:

(pracownik A lub O ,emeryt, rencista – imię i nazwisko, :.....

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

1.
2.
3.
4.

Terminy złożenia wniosku:

do 10 marca – dzieci (dot. ferii zimowych)

do 15 czerwca – pracownicy (dot. wczasów pod gruszą)

do 10 września-dzieci i pracownicy (dot. wakacji letnich)

cały rok – emeryci i renciści

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)