Wola Rafałowska, dnia

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania do wypoczynku**

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miejsce pracy: Szkoła Podstawowa im. Stefana Kard. Wyszyńskiego w Woli Rafałowskiej

Proszę o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych   
do wypoczynku zorganizowanego w formie wczasów/wczasów profilaktyczno-leczniczych.

Oświadczam, że w okresie od do

Przebywałem/łam na wczasach/wczasach profilaktyczno-leczniczych. W

Wnioskodawca

Członkowie rodziny: imię i nazwisko data urodzenia

Oświadczam, że w roku poprzednim nie korzystałem/am z w/w świadczenia.

………………………………………………………………………..

(czytelny podpis pracownika)

**Decyzja Dyrektora Szkoły**:

Przyznano dofinansowanie wg załącznika nr 10 do Regulaminu ZFŚS w kwocie:

………………………………………………………………………..

(podpis dyrektora)