

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)