

**W N I O S E K**  
**o przyznanie dofinansowania do wypoczynku**

Wczasy zorganizowane		Obozy młodzieżowe		Wycieczki	
Wczasy indywidualne		Kolonie		Inna forma wypoczynku	

(właściwie zakreślić)

.....  
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(PESEL)

.....  
(miejsce pracy, stanowisko / status emeryta, rencisty)

Lp.	Członkowie rodziny /dzieci/ uprawnieni do świadczeń socjalnych	Rodzaj pokrewieństwa	Miejsce nauki potwierdzone zaświadczeniem ze szkoły/uczelni
		Data urodzenia	
1.			
2.			
3.			
4.			

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

( Nie dotyczy emeryta/rencisty )

**W/w jest zatrudniony na pełnym/ niepełnym etacie.....**

Potwierdzenie wykorzystanego lub planowanego urlopu wypoczynkowego (min. 7 kolejnych dni roboczych pracownika) w terminie:

.....  
( data i podpis pracownika Działu Kadr lub bezpośredniego przełożonego)

Komisja Socjalna kwalifikuje - nie kwalifikuje do dofinansowania w ustalonej Regulaminem wysokości dla:

pracownika ..... zł , członków rodziny ..... zł

Data .....

.....  
(podpisy członków Komisji Socjalnej)