

SP45: 163/...../.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy).....
(adres zamieszkania).....
(stanowisko)

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU PRACOWNIKÓW AKTUALNIE
ZATRUDNIONYCH I BYŁYCH PRACOWNIKÓW (EMERYTÓW, RENCISTÓW,
OSÓB NA ŚWIADCZENIU KOMPENSACYJNYM I
PRZEDEMERYTALNYM) ZORGANIZOWANYCH PRZEZ INSTYTUCJĘ DO
TEGO UPRAWNIONĄ**

Proszę o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych SP45 wypoczynku za rokorganizowanego przez instytucje do tego uprawnioną w terminie

Oświadczam, że w roku bieżącym korzystałam/em* nie korzystałam/em z podobnej usługi (świadczenia). Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Ja niżej podpisany/a, własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w jednostce.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- Dokument (faktura VAT, rachunek) potwierdzający korzystanie z wczasów wypoczynkowych, z którego wynikać będzie co najmniej:

- nazwa i adres podmiotu prowadzącego działalność w zakresie organizacji wypoczynku, na rzecz którego wpłata została dokonana,
- tytuł zapłaty (tj. zapłata za wczasy, kolonie, obóz lub zimowisko),
- imię i nazwisko pracownika i dziecka korzystającego ze zorganizowanej formy wypoczynku
- imię i nazwisko osoby dokonującej zapłaty,
- kwotę,
- datę dokonania zapłaty

* niepotrzebne skreślić