

Załącznik Nr 2
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych

Łomianki, dnia

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU
TZW. „WCZASY POD GRUSZĄ”**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

2. Komórka organizacyjna:

Oświadczam, że w dniach od do korzystałam/em
z wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie wraz z dzieckiem/dziećmi:

1.
Imię i data urodzenia dziecka,

2.
imię i data urodzenia dziecka,

3.
imię i data urodzenia dziecka,

4.
imię i data urodzenia dziecka

Do wniosku załączam:

1. oświadczenie o dochodach.

Wnoszę o wypłatę świadczenia:

1. na rachunek bankowy (numer konta:.....)

2. gotówką do odbioru w MBS w Łomiankach.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Wypełnia pracownik kadr:

Pan/Pani przebywał/ a na urlopie wypoczynkowym
w dniach

.....
data i podpis pracownika kadr

Wypełnia przedstawiciel komisji socjalnej:

Przyznaje się dofinansowanie* w wysokościzł

Odmawia się przyznania dofinansowania.*

.....
Podpis przedstawiciela komisji socjalnej

* niepotrzebne skreślić