

UWAGA: PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
komórka organizacyjna

Burmistrz Rogoźna

WNIOSEK

**O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO
WE WŁASNYM ZAKRESIE „WCZASY POD GRUSZĄ”**

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wypoczynku trwającego nieprzerwanie co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych w terminie,
łącznie liczba dni urlopu (wraz z sobotami, niedzielami, świętami)

.....
podpis pracownika

Wypełnia pracownik ds. kadr

Zatwierdzono do wypłaty ze środków ZFŚS:

Kwota dofinansowania w wysokościzł
(wypełnia zakład pracy)

Potwierdzam spełnienie/niespełnienie przez pracownika warunków do uzyskania dofinansowania

.....
data i podpis pracownika ds. kadr