

WNIOSEK o wypłatę świadczenia z tytułu dopłaty do *(niepotrzebne skreślić)*:

- wypoczynku organizowanego we własnym zakresie**
- wypoczynku dzieci pracownika**
- wypoczynku urlopowego pracownika i jego dzieci do lat 14**

A. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

B. Oświadczam, iż w terminie od do (warunkiem wypłaty jest urlop w wymiarze co najmniej 14 dni kalendarzowych)

*(*niepotrzebne skreślić)*

- Będę przebywał/a na urlopie organizowanym we własnym zakresie
- Moje dziecko/dzieci będą przebywały na zorganizowanym wypoczynku
- Ja i moje dziecko/dzieci będziemy przebywać na urlopie

C. Oświadczam, iż ostatni raz korzystałem/am z dofinansowania z ZFŚS w roku

.....

D. Przyznane świadczenie proszę wypłacić na konto:

*(** wpisać jeżeli inne niż przy wypłacie wynagrodzenia za pracę)*

.....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową i karną (art. 233 § 1 Kk).

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Zatwierdzono do wypłaty ze środków ZFŚS dofinansowanie w kwocie:
słownie:

.....
(data i podpis osoby rozliczającej)

.....
(data i podpis Głównego Księgowego)

.....
(data i podpis Pracodawcy)