Załącznik nr 4a do Regulaminu ZFŚS

Wniosek

o dofinansowanie do wypoczynku dziecka

1. Imię i nazwisko pracownika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Jednostka organizacyjna/stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę o przyznanie dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dziecka :

- zimowisko / obóz zimowy

- kolonia /półkolonia

- obóz letni

- warsztaty językowe

-zielona szkoła

- inny wypoczynek zorganizowany

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia dziecka |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o pobieraniu nauki, jeżeli dziecko ukończyło **18 lat**.

Dzieci uczące się do 25. roku życia pozostające na wyłącznym utrzymaniu rodzica/rodziców).

Do wniosku o dofinansowanie wypoczynku zorganizowanego należy dołączyć fakturę VAT

lub rachunek.

Terminy składania wniosków:

Wypoczynek zimowy : do 31 stycznia wypoczynek letni : do 30 kwietnia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis wnioskodawcy **Stanowisko Komisji Socjalnej:**

**W dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wniosek zaopiniowano pozytywnie / negatywnie \***

**Wnioskujemy o udzielenie dofinansowania w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł.**

**( słownie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).**

**Przewodniczący Komisji : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Członkowie :**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Decyzja pracodawcy

1. Zatwierdzam / nie zatwierdzam \* stanowisko Komisji Kwalifikacyjnej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis pracodawcy

Otrzymują :

1.Kwestura-

2.DOiK- a/a

\*niepotrzebne skreślić