

Nr wniosku/.....

Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS

Zadroże, dnia

**WNIOSEK
WCZASY, KOLONIE, OBOZY, ZIMOWISKA, ZIELONE SZKOŁY**

Nazwiski i imię

Adres zamieszkania

Stanowisko służbowe

Nazwisko i imię dziecka

Forma wypoczynku

Termin wypoczynku

Wnoszę o wypłatę w/w świadczenia.

Dołączam fakturę na kwotę zł za w/w wypoczynek

Średni dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie wynosizł

(wypełnia Komisja Socjalna w oparciu o oświadczenie o dochodach)

.....
(podpis wnioskodawcy)

W dniu przyznaję/nie przyznaję* w/w świadczenie w kwocie zł

słownie zł

Komisja Socjalna:

Dyrektor

1.

.....

2.

3.

**niepotrzebne skreślić*