*Załącznik nr 4 do Regulaminu ZFŚS SP23*

………………………….. …………….., dn. ………..

Imię i nazwisko

…………………………….

Ostatnie miejsce pracy/stanowisko

…………………………….

Adres zamieszkania

…………………………….

Telefon kontaktowy

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania wypoczynku**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie, który będzie trwał nieprzerwanie przez okres minimum 14 kolejnych dni kalendarzowych tj. od dnia ..........................do dnia ........................w czasie urlopu wypoczynkowego.

Jednocześnie oświadczam, że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach na jednego członka mojej rodziny w roku ………… *nie zaszły istotne zmiany\* / zaszły następujące zmiany\**: …................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

Data i podpis Wnioskodawcy

**Adnotacje Komisji ZFŚS:**

Komisja ZFŚS na posiedzeniu w dniu …………… wnioskuje o przyznaniu świadczenia w wysokości ………………… (słownie zł: ….…………………………..…………………..)

**Akceptacja pracodawcy:**

………………………………………….

Pieczątka i podpis pracodawcy

\*- niepotrzebne skreślić