Strzelce Opolskie, dn. ……………………….

………………………………………………….

Nazwisko i imię pracownika – osoby uprawnionej

…………………………………………………

Jednostka organizacyjna

**Komisja Socjalna**

**przy PSP nr 7**

**w Strzelcach Opolskich**

WNIOSEK

Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS, do formy „wypoczynku niezorganizowanego w dni wolne od pracy”\*/ „wczasów pod gruszą”\* dla :

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że w dniach od ……………………………… do ………………………………. przebywałam/łem na niezorganizowanym wypoczynku w dni wolne od pracy \*, „wczasach pod gruszą” \*

…………………………………………………….

potwierdzenie urlopu przez zakład pracy

Opiniuję **pozytywnie \*/ negatywnie\*** wniosek

…………………………………………………

Podpis Administratora ZFŚŚ

**Przyznana kwota zgodnie z tabelą % dofinansowania**

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą % dofinansowania ogółem …………………… zł. brutto

…………………………………………………

Podpis wspólnego przedstawiciela załogi ZFŚS

* niepotrzebne skreślić