

Załącznik Nr 6 do Regulaminu ZFŚS

Urzędu Miejskiego w Gołdapi

.....

Imię i nazwisko uprawnionego

.....

Adres zamieszkania

.....

Miejsce pracy – wydział

.....
Data wpływu:

.....

Nr telefonu kontaktowego

.....
Podpis osoby przyjmującej

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków ZFŚS wypoczynku tzw. „wczasy pod gruszą”

Proszę o dofinansowanie wypoczynku tzw. „wczasów pod gruszą”.

Oświadczam że w dniach od 20..... r. do 20..... r. przebywałam/łem na urlopie wypoczynkowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wynikających ze świadczenia danych członków mojej rodziny, zawartych w składanym przeze mnie wniosku i załączonych dokumentach, w celu skorzystania ze świadczenia z ZFŚS w Urzędzie Miejskim w Gołdapi.

.....

podpis osoby uprawnionej

Potwierdzenie osoby ds. kadr przebywania przez pracownika na urlopie wypoczynkowym w terminie wskazanym powyżej

.....

data i podpis osoby ds. kadr

Opinia Komisji ZFŚS

Opinia pozytywna/negatywna* wniosku uprawnionego

Przyznana kwota dofinansowania zgodnie z tabelą wysokości, klasyfikacji i wskaźnika % dofinansowania wypoczynku tzw. „wczasy pod gruszą” osób uprawnionych wynosi:

Wskaźnik % dofinansowania	Wysokość świadczenia (w złotych)

.....

/przewodniczący Komisji ZFŚS/

.....

/członek Komisji ZFŚS/

.....

/członek Komisji ZFŚS/

Decyzja Administratora Funduszu:

Przyznano/ nie przyznano * dofinansowania

.....

Administrator Funduszu
Burmistrz Gołdapi

* niepotrzebne skreślić