

Gołdap, dnia

.....
Imię i nazwisko uprawnionego

**Komisja Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
przy Urzędzie Miejskim w Gołdapi**

.....
Adres zamieszkania

.....
Data wpływu:

.....
Miejsce pracy – wydział

.....
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.

.....
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)

.....
/podpis przewodniczącego Komisji ZFŚS/

.....
/podpis członka Komisji ZFŚS/

.....
/podpis członka Komisji ZFŚS/

Decyzja Administratora Funduszu:

Przyznano/ nie przyznano * dofinansowania

.....
Administrator Funduszu
Burmistrz Gołdapi

* niepotrzebne skreślić