**Załącznik do Zarządzenia nr 2129/XII/2023
Burmistrza Gołdapi z dnia 7 grudnia 2023 r.**

**Załącznik nr 6 do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych 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. będę przebywał/a 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**: urlop zaplanowany zgodnie z planem urlopów wypoczynkowych.

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

 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