........................................

(nazwisko i imię)

........................................ Kobylnica, dnia …………….

(adres zamieszkania)

........................................

(referat - stanowisko)

# **Wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu dopłaty do wypoczynku**

Ja niżej podpisany wnoszę o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na:

* dofinansowanie do wypoczynku urlopowego\*
* dofinansowanie wypoczynku dziecka\*

Oświadczam, że w terminie od ………........................... do .................................. przebywałam/em/ będę przebywać na urlopie.

Oświadczam, że w terminie od ........................ do ......................... osoba uprawniona (dziecko)\*\* .................................................................................. korzystała z wypoczynku dla dzieci w formie: …………...........................................................................................................

Koszt wypoczynku wynosi zł: ........................... zgodnie z załączonym / -nymi dokumentami finansowymi (np. faktura, rachunek)

Załączniki:

1. ……………………………. na kwotę …………….. zł,
2. ……………………………. na kwotę …………….. zł,

Potwierdzam rzetelność wyżej przedstawionych danych zgodnie moją wiedzą i prawdą.

............................................................

( podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niewłaściwe skreślić

\*\*Wypełnić w przypadku, gdy wniosek dotyczy wyłącznie dofinansowania dla dzieci.

**WYPEŁNIA KOMISJA:**

Potwierdzenie wykorzystania urlopu:

Pan/i przebywał/a na urlopie wypoczynkowym od .................... do ....................

............................................................

(data i podpis inspektora ds. kadr i bhp)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ**

Po zapoznaniu się z sytuacja życiową, materialną i rodzinną wnioskodawcy, Komisja wnioskuje

o dofinansowanie w kwocie………………….. zł (brutto) z przeznaczeniem na ……………. ……….

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

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. …………………………………. 4. …………………………………..

2. …………………………………. 5. ………………………………….

3. ………………………………….

**Decyzja w Sprawie Przyznania Świadczenia**

**Przychylając się do niniejszego wniosku, na podstawie opinii Komisji Socjalnej**

**wyrażam zgodę na przyznanie świadczenia w kwocie ………………. zł. (brutto)**

…………………………………..

**Wójt Gminy Kobylnica**