**Załącznik Nr 7**

**do Regulaminu ZFŚS**

# WNIOSEK

**o przyznanie dofinansowania wypoczynku**

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................... | ......................, dn. ...............20......r. |
| (imię i nazwisko) | (miejscowość) |
| .......................................................... |  |
| (adres zamieszkania) |  |
| .......................................................... |  |
| (charakter uprawnienia) |  |

**Dyrektor**

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

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

(nazwa jednostki)

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku organizowanego w formie:

*wczasy rodzinne\*, sanatorium\*, we własnym zakresie\** dla mnie oraz dla niżej wymienionych członków rodziny, pozostających na moim utrzymaniu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Uwagi |
|  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach na osobę w 20........... roku  *nie zaszły istotne zmiany\*/, zaszły następujące zmiany*\*: .......................................................................................................................................

(w przypadku istotnych zmian podać aktualne dochody)

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

(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano dofinansowanie do wypoczynku w kwocie ..............................................

(słownie zł: .................................................................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................ | ................................................ |
| (miejscowość, data) | (pieczątka imienna i podpis pracodawcy) |