

**W N I O S E K**  
**o przyznanie świadczenia**  
**z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

.....  
 imię i nazwisko

.....  
 adres zamieszkania

.....  
 miejsce pracy, emeryt, rencista\*

**Proszę o dofinansowanie do:**

1. indywidualnego wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika i emeryta-rencisty dołączam / nie dołączam kserokopię karty urlopowej na okres:

.....  
*(minimum 14 dni kalendarzowych; nie dotyczy emerytów i rencistów)*

2. działalność kulturalno – oświatową i rekreacyjno-sportową (dopłaty do biletów wstępu do kin, teatrów, muzeum, imprezy sportowe, turystyczne krajowe i zagraniczne, rekreacyjne, pikniki rodzinne, wycieczki integracyjne, imprezy kulturalno-oświatowe, itp.) organizowaną przez szkołę,

3. pobytu w sanatorium pracownika/ emeryta i rencisty \*(dołączyć fakturę lub rachunek, skierowanie )

4. wypoczynku zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie dla dzieci pracownika/emeryta i rencisty \*(np. kolonie, obóz, zielona szkoła potwierdzony fakturą lub rachunkiem),

5. wypoczynek organizowany we własnym zakresie dla dzieci pracownika/emeryta i rencisty\* – (dołączyć fakturę lub rachunek), dane dzieci:

*imię i nazwisko, data urodzenia, nazwa szkoły, nr legitymacji szkolnej lub studenckiej*

1. ....

2. ....

6. Świąt Wielkanocnych

7. Świąt Bożego Narodzenia

Terminy złożenia wniosku:

do 15 marca – na dof.dzieci (dot. ferii zimowych)

do 15 czerwca – pracownicy (dot. Indywidualnego wypoczynku)

do 15 września- na dof. wypoczynku dzieci i pracownicy (dot. wakacji letnich)

do 30 listopada przed Św. Bożego Narodzenia i sanatorium raz na kwartał.

**Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony .**

.....  
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano dofinansowanie w kwocie .....

(słownie zł: .....)

.....  
 (Podpisy komisji ZFŚS)

.....  
 (data i podpis dyrektora)