

.....  
/ Nazwisko Imię i pracownika\* - osoby uprawnione\*/

....., dnia.....

.....  
Nr ewidencyjny

**Administrator ZFŚS**

**w/m**

### WNIOSEK

Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS do formy „wypoczynku niezorganizowanego w dni wolne od pracy”\* / „wczasów pod gruszą”\*.

.....  
Nazwisko i imię

Oświadczam, że w dniach od ..... do ..... przebywałam/łem na niezorganizowanym wypoczynku w dni wolne od pracy\*, „wczasach pod gruszą” z w/w osobami uprawnionymi.

.....  
potwierdzenie urlopu przez kadry

Łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących gospodarujących w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wynosiły ..... zł., co w przeliczeniu w rodzinie stanowi ..... zł. / osobę, sytuacja: .....

.....  
podpis osoby uprawnionej

Opiniuję **pozytywnie\*** / **negatywnie\*** wniosek

.....  
podpis Administratora ZFŚS

Kwota dofinansowania ze środków ZFŚS ogółem ..... zł. brutto

.....  
podpis (wspólnego) przedstawiciela  
załogi ZFŚS

\* niepotrzebne skreślić