

Załącznik nr 3

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(miejsce pracy)

(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia lub

nr emerytury - renty w przypadku emerytów i rencistów)

Wniosek

o dofinansowanie do wypoczynku dzieci i młodzieży ze środków ZFŚS

Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS do jednej z wymienionych form wypoczynku: koloni*, obozie*, zimowisku*, sanatorium*, zielonej szkoły*, zorganizowanych wczasów* lub turnusu rehabilitacyjnego* dla n/w osób/y uprawnionych/nej:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejscowość Wypoczynku	Okres od – do	Całkowity koszt wypoczynku
1.					
2.					
3.					

.....
Podpis osoby ubiegającej się

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

.....
podpis Administratora ZFŚS

Przyznana kwota zgodnie z tabelą % dofinansowania

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą % dofinansowania ogółem zł. brutto

.....
podpis osoby obliczającej

*niepotrzebne kreślić