Załącznik nr 4

# WNIOSEK

# o przyznanie dofinansowania wypoczynku dla pracowników, emerytów i rencistów

....................................................... ......................, dn. ...............20.........r.

 (imię i nazwisko) (miejscowość)

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

 (adres zamieszkania)

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

 (charakter uprawnienia)

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 członka mojej rodziny w 20 ............. roku  *nie zaszły istotne zmiany\*/, zaszły następujące zmiany*\*: ..........................................................................

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

Oświadczenie składam w celu określenia świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

 …………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

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

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

\*niepotrzebne skreślić

 ……………………………………………

 (pieczątka i imienna i podpis pracodawcy

Załącznik nr 5

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania wypoczynku wakacyjnego dzieci i młodzieży**

......................................................... ....................., dn. ...............2.........r.

 (imię i nazwisko) (miejscowość)

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

 (adres zamieszkania)

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

 (charakter uprawnienia)

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku organizowanego w formie:

*kolonia ...... - dniowa\*/ obóz ...... – dniowy\*/, „zielona szkoła”\*,* dla następujących członków mojej rodziny:

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

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

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

Oświadczenie składam w celu określenia świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

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

 (podpis wnioskodawcy)

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano/nie przyznano\* dofinansowanie w kwocie ............................zł

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

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

\*niepotrzebne skreślić (pieczątka imienna i podpis pracodawcy)