

Do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Ciechanów, dnia.....

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE „WCZASÓW POD GRUSZĄ”

1. Nazwisko i imię pracownika:
2. Komórka organizacyjna:
3. Data zatrudnienia:
4. Dane kontaktowe:
5. Termin urlopu (co najmniej 14 dni kalendarzowych) zatwierdzony przez przełożonego:

.....

Termin urlopu

.....

podpis przełożonego zatwierdzający termin urlopu

6. Oświadczam, że kwotę dofinansowania wykorzystam na wypoczynek w wyżej wskazanym terminie. W przypadku niewywiązania się z powyższego z przyczyn leżących po stronie pracownika – oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę za miesiąc grudzień danego roku, kwoty dofinansowania do wczasów lub samodzielnego zwrotu w formie przelewu na konto ZFŚS.

.....

Podpis pracownika

ADNOTACJE KOMISJI SOCJALNEJ ORAZ UPRAWNIONYCH PRACOWNIKÓW

Potwierdzam, że wykazane dane w pkt. 5 są zgodne ze złożonym wnioskiem urlopowym.

.....

Podpis pracownika komórki organizacyjnej

Wg złożonego oświadczenia o dochodach, pracownikowi przysługuje% dofinansowania.

.....

Podpis przewodniczącego Komisji Socjalnej