

**WNIOSEK
O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU DLA DZIECI**

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Oświadczam, że mam dziecko do 25 roku życia pobierające naukę/dziecko niezdolne do żadnej pracy na skutek niepełnosprawności – bez względu na wiek*:

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Forma wypoczynku	

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające udział dziecka w formie wypoczynku, (oraz zaświadczenie o niepełnosprawności dziecka, jeśli dotyczy):

1.
2.
3.

*Przez dziecko w rozumieniu Regulaminu ZFŚS rozumie się dzieci: pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie ramach rodziny zastępczej, do końca roku kalendarzowego w którym ukończy 25 lat pod warunkiem pobierania nauki, a dzieci niezdolne do żadnej pracy na skutek niepełnosprawności – bez względu na wiek.

....., dn.

.....

(podpis wnioskodawcy)

PROPOZYCJA KOMISJI SOCJALNEJ

() Przyznać świadczenie w wysokości:

() Nie przyznać świadczenia z powodu

.....

(data)

.....

(podpisy członków Komisji Socjalnej)

Przyznaję świadczenie w wysokości

.....

(data)

.....

(podpis dyrektora)

.....

(podpis i pieczęć przedstawiciela organizacji związkowej)