

WNIOSEK
O PRYZNANIE DOPŁATY DO WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO PRZEZ PODMIOTY
PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W TYM ZAKRESIE

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Rodzaj świadczenia (wyjazd do, w terminie):

.....

dla mnie i uprawnionych członków rodziny (wymienionych w tabeli)

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		

....., 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)