

WNIOSEK
O PRYZNANIE DOPŁATY DO AKTYWNOŚCI SPORTOWO-TURYSTYCZNEJ

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Rodzaj świadczenia (data i kwota na fakturze):

.....

....., 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)