Załącznik nr 7
do Regulaminu ZFŚS

Piotrków Trybunalski, dnia.....

.....
(imię i nazwisko emeryta, rencisty, osoby na zasiłku przedemerytalnym, świadczeniu kompensacyjnym)

.....
(miejsce zamieszkania, nr telefonu)

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie z ZFŚS w 2025 roku dla emeryta, rencisty, osoby na zasiłku przedemerytalnym, świadczeniu kompensacyjnym SOS-W

Wnioskuję o przyznanie dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie w oparciu o złożone oświadczenie o dochodach za rok 2024

Przyznane dofinansowanie z Funduszu proszę przekazać na konto nr:

(nr konta bankowego)

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w nieprzekraczalnym terminie **do 30 kwietnia danego roku w sekretariacie Ośrodka.**

Uprzedzony o odpowiedzialności grożącej za złożenie fałszywych danych potwierdzam ich prawdziwość własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(data wpływu wnioski i podpis upoważnionego pracownika)

Decyzja o przyznaniu dofinansowania:

Wysokość przyznanej kwoty dofinansowania.....

Podpis upoważnionego pracownika .....

.....
(podpis Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić