

Solec Kujawski,

.....

.....

.....

imię i nazwisko, adres

W N I O S E K
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO
WYPOCZYNKU PRACOWNIKA

Proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
wypoczynku w dniach od do oraz
przekazanie świadczenia na nr rachunku bankowego

.....

.....

podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie kadr o udzieleniu urlopu

.....

DECYZJA

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Środowiskowym Domu Samopomocy w Solcu Kujawskim i protokołu nr z dnia roku w sprawie podziału środków finansowych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przyznano dofinansowanie w wysokości zł brutto.

Kwota w wysokości netto wpłacona zostanie na wskazany rachunek bankowy wnioskodawcy.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej

Zatwierdzam:

.....
Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy