

UWAGA: **PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

.....
imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....
stanowisko pracy / emeryt / rencista

**Dyrektor Zespołu Szkół
Samochodowych i Licealnych nr 2
w Warszawie**

**WNIOSEK o dofinansowanie wypoczynku członka rodziny
w roku**

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku w formie:

- wczasów organizowanych we własnym zakresie tzw. wczasów pod gruszą *
- wczasów zorganizowanych *

dla uprawnionych członków mojej rodziny:

1.
imię i nazwisko członka rodziny, stosunek pokrewieństwa, data urodzenia
2.
imię i nazwisko członka rodziny, stosunek pokrewieństwa, data urodzenia
3.
imię i nazwisko członka rodziny, stosunek pokrewieństwa, data urodzenia
4.
imię i nazwisko członka rodziny, stosunek pokrewieństwa, data urodzenia

W załączeniu:

- Zaświadczenie potwierdzające pobieranie nauki przez dziecko w wieku powyżej 18 roku życia (obustronna kopia legitymacji szkolnej/uczelni)
- Faktury potwierdzające wypoczynek członka rodziny w formie zorganizowanej

Oświadczam, że członkowie rodziny wymienieni powyżej pozostają na moim wyłącznym utrzymaniu.

Oświadczam, że dochód wykazany w złożonym za poprzedni rok *Oświadczeniu o średnim miesięcznym dochodzie przypadającym na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym* nie uległ zmianie

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby ubiegającej
się o świadczenie z funduszu

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna opiniuje wniosek pozytywnie/negatywnie* i proponuje:

- Przyznać dofinansowanie do wypoczynku w formie wczasów organizowanych we własnym zakresie tzw. wczasów pod gruszą w kwocie
- Przyznać dofinansowanie do wypoczynku w formie wczasów zorganizowanych w kwocie
- Nie przyznać dofinansowania do wypoczynku z powodu

.....
miejsowość, data

Podpisy Komisji Socjalnej

Decyzja pracodawcy o przyznaniu dofinansowania do wypoczynku urlopowego

Przyznaję dofinansowanie do wypoczynku w formie wczasów organizowanych we własnym zakresie tzw. wczasów pod gruszą w kwocie

Przyznaję dofinansowanie do wypoczynku w formie wczasów zorganizowanych w kwocie

.....
miejsowość, data

.....
podpis dyrektora szkoły

*) niepotrzebne skreślić