

Nazwisko i imię: _____

Jednostka organizacyjna: _____

Data i wymiar zatrudnienia: _____

Adres zamieszkania : _____

Telefon wewnętrzny.: _____ Telefon kom.: _____

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU PRACOWNIKA

Proszę o przyznanie dofinansowania z funduszu socjalnego wypoczynku organizowanego we własnym zakresie („wczasów pod gruszą”), wczasów wypoczynkowych, w związku z wykorzystanym urlopem wypoczynkowym w dniach: _____

podpis pracownika

Data dostarczenia wniosku: _____

Potwierdzam wykorzystanie urlopu: _____
Podpis pracownika Działu Kadr

Opinia Komisji Socjalnej z dnia: _____

Po rozpatrzeniu wniosku Komisja Socjalna przyznała dofinansowanie w kwocie: _____

podpisy członków Komisji Socjalnej

Wyliczenie dofinansowania do wypoczynku pracownika :

l.p.	Dofinansowanie z funduszu socjalnego	Potrącenie podatku	Do wypłaty	Podstawa obliczenia

podpis pracownika wyliczającego odpłatność

AKCEPTUJĘ:

Pieczczę i podpis Dyrektora SP ZOZ