

Pracownik / Emeryt / Inna
 (niepotrzebne skreślić)

.....
 (imię i nazwisko)

.....
 (adres zamieszkania)

.....
 (nr telefonu / e-mail)

Dyrektor
 Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
 im. Jana Pawła II w Jaworznie

WNIOSEK

(wypoczynek, żłobki, przedszkola, paczki, działalność kulturalno- oświatowa, sportowo-rekreacyjna)

Zwracam się z prośbą przyznanie świadczenia ze środków ZFŚS:

- Dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie przez pracowników, emerytów, rencistów, nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne.
- Dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego/organizowanego we własnym zakresie dla dzieci.
- Dofinansowanie do pobytu dzieci w żłobkach, przedszkolach.
- Dofinansowanie do działalności kulturalno-oświatowej.
- Dofinansowanie do działalności sportowo-rekreacyjnej.
- Dofinansowanie do wypoczynku w formie turystyki grupowej.

Wykaz członków rodziny, dla których wnioskuję o dofinansowanie:

Lp	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Data urodzenia	Uwagi

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(data i podpis składającego informację)

OPINIA ZESPOŁU DORADCZEGO DS. ZFŚS

Po przeanalizowaniu załączonych dokumentów:

.....

.....

.....

zespół proponuje przyznać / nie przyznać* świadczenie/a, zgodnie z grupą dochodową w wysokości .

Uwagi:

.....

.....

Jaworzno, dnia.....

(pieczęć szkoły)

DECYZJA DYREKTORA OŚRODKA

Przyznaję świadczenie / odmawiam świadczenia

Uwagi:

Uzgodniono z upoważnionymi przedstawicielami związków zawodowych:

1. ZNP.....
2. NSZZ SOLIDARNOŚĆ.....

Dyrektor szkoły
(data i podpis)