

(miejscowość)	(data)

WNIOSEK	o przyznanie dofinansowania do wypoczynku
----------------	--

Wnioskodawca	
	(imię i nazwisko wnioskodawcy)
Adres zamieszkania	
	(adres zamieszkania wnioskodawcy)

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w postaci:

proszę zaznaczyć X w kolumnie 1 przy świadczeniu, z którego chcą Państwo korzystać w bieżącym roku kalendarzowym	
	Rodzaj świadczenia
<input type="checkbox"/>	wczasy indywidualne, tzw. „pod gruszą”
<input type="checkbox"/>	wypoczynek świąteczny

----- dotyczy wyłącznie wczasów „pod gruszą” -----

Tabelkę wypełniają jedynie pracownicy administracyjno-obslugowi zatrudnieni w Powiatowym Centrum Kształcenia Zawodowego w Oleśnicy

Wypoczynek będzie miał miejsce w okresie:

L.p.	Okres wypoczynku letniego Od - do	Podpis wnioskodawcy	Potwierdzenie - podpis pracownika kadr
1		

podpis wnioskodawcy