Świdwin, dn. .................. 20.......... r. ZAŁĄCZNIK nr 3

do Regulaminu

Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych

**Dyrektor**

**ZSR CKZ**

**w Świdwinie**

WNIOSEK

**O DOFINANSOWANIE ZORGANIZOWANEGO WYPOCZYNKU DZIECI**

**W FORMIE WCZASÓW, WYCIECZEK, KOLONII, ZIMOWISK I OBOZÓW KRAJOWYCH I ZAGRANICZNYCH**

Imię i nazwisko wnioskodawcy........................................................................................................................

Stanowisko w ZSR CKZ .............................................................

Proszę o dofinansowanie do ……………………………………………….. dla syna/córki

(imię i nazwisko) ………………………………………………. ucznia/ studenta klasy ……

(nazwa szkoły) ………………………………………………………………………….…….

Nazwa organizatora wypoczynku …………………………………………………………….

Miejsce …………………………………………, czas trwania ………………………………

Całkowity koszt :…………………………….słownie: ……………………………………….

……………………………………………………………………………………………….…

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z moją wiedzą.

W przypadku otrzymania dofinansowania, proszę o przekazanie jej na rachunek bankowy

nr ……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia pomocy z Funduszu.

W załączeniu:

*- dokumenty potwierdzające poniesione koszty*

*- zaświadczenie od organizatora*

…………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Komisji**

Decyzją z dnia …………………….…… przyznano dofinansowanie w kwocie …………………. zł.

słownie: ………………………………………………………………………………………………

Decyzją z dnia ………………………… nie przyznano dofinansowania z powodu:

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

(pracodawca)

Podpisy Komisji:

1. ……………………….

2. ……………………….

3. ……………………….

4. ……………………….

5. ………………………