**Załącznik nr 4**

**do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

 **w Szkole Podstawowej**

 **im. 27 Wołyńskiej Dywizji Piechoty**

 **Armii Krajowej w Czarnej Dąbrówce**

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

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………………………………………….…

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………..……

 (pracownik – stanowisko / emeryt)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. 27 Wołyńskiej Dywizji Piechoty**

**Armii Krajowej w Czarnej Dąbrówce**

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania z ZFŚS do wypoczynku dziecka**

 Proszę o dofinansowanie:

**1. wypoczynku dziecka/dzieci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA | DATA URODZENIA | NAZWA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uczestnictwo dziecka w zorganizowanej formie wypoczynku należy potwierdzić imiennym **rachunkiem lub dowodem wpłaty i zaświadczeniem** wystawio­nym przez uprawnionego organizatora.

Termin złożenia wniosku: do 15 września

……………………………. …………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niewłaściwe skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Decyzja o przyznaniu świadczenia**

Przyznano dofinansowanie do wypoczynku w kwocie …………………………………………………………….………………...

……………………………….………………..

(data i podpis dyrektora)