



Załącznik Nr 5 do Regulaminu
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego
im. św. Franciszka z Asyżu
w Nowym Mieście nad Pilicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
im. św. Franciszka z Asyżu
w Nowym Mieście nad Pilicą**

**Wniosek o dofinansowanie wypoczynku pracownika, emeryta i rencisty
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o dofinansowanie wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie zgodnie z § 8 pkt 1 Regulaminu ZFŚS Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. św. Franciszka z Asyżu w Nowym Mieście nad Pilicą

.....
(czytelny podpis wnioskującego)

Przyznaję dofinansowanie w kwocie.....zł (.słownie).....

.....

.....
(podpis Dyrektora Ośrodka)