

.....
Nazwisko i imię (imiona)

.....
Adres zamieszkania wnioskodawcy i nr telefonu

.....
Emeryt/ rencista/osoba pobierająca świadczenie przedemerytalne lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne*

.....
Nr rachunku bankowego

Wniosek

o dofinansowanie wypoczynku emeryta, rencisty, osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne organizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasów pod gruszą”

Proszę o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie w roku

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

Wnioskodawca:....., **pozostali członkowie:**.....osób, w tymdzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia jeżeli kształcą się, w tym..... osoby posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub stopniu niezdolności do pracy – bez względu na wiek.

Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód brutto na 1 osobę w rodzinie w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosił.....

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, prawdziwość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*) wpisać odpowiednio