*………………………………………………………. Załącznik nr 1   
 imię i nazwisko*

*………………………………………………………*

*adres*

*………………………………………………………*

*numer telefonu*

*………………………………………………………*

*email*

**W N I O S E K**

**o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

1. Proszę o dofinansowanie sanatorium, turnusu rehabilitacyjnego, wczasów profilaktyczno-leczniczych zakupionych we własnym zakresie.
2. Proszę o dofinansowanie wypoczynku zorganizowanego dla niżej wymienionych dzieci:

1. ......................................................................................................................

2. ......................................................................................................................

3. ......................................................................................................................

1. Do wniosku dołączam dowód zakupu i potwierdzenie wpłaty.

……………………………………………………………………………….

**Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy.**

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna   
za wpisanie danych nieprawdziwych(art.247 §1 KK).

.....................................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Przyznano dofinansowanie z ZFŚS w wysokości:................................