



Krajowa Administracja
Skarbowa

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(IAS/US/UCS)

telefon.....

e-mail

**Dyrektor
Izby Administracji Skarbowej
w Białymstoku**

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DZIECKA/DZIECI

dla:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....

Do wniosku załączam do wglądu kopie dokumentów określonych w § 15 ust. 4 Regulaminu ZFŚS, tj.:

.....

.....

.....
(podpis pracownika)