Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU
EMERYTA I RENCISTY**

**Dane uprawnionego:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie w terminie …………………………………… (uzupełnić).

**Koszt zakupu** wypoczynku wyniósł …………………… zł.

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające poniesione koszty w postaci (uzupełnić właściwe): …………………………………………………………….. *(np. faktura, rachunek, umowa cywilno-prawna, inny dowód* ***w oryginal****e).*

Przyznane dofinansowanie proszę przekazać na rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*……………………………………….*

*(data i podpis uprawnionego)*

**Opinia Komisji socjalnej:**

1. Próg dochodowy: ……………, Tabela nr ………….
2. *Na posiedzeniu w dniu…………………….. Komisja socjalna postanowiła:*
* Przyznać świadczenie socjalne w kwocie ……………………… zł
* Nie przyznać świadczenia socjalnego.

Podpisy członków Komisji socjalnej:

1. ………….……………………….
2. ………….……………………….
3. …………….…………………….
4. …………….…………………….
5. ………………….……………….

**Decyzja Dyrektora Generalnego GIRM:**

* Przyznaję świadczenie socjalne w kwocie …………………………. zł
* Nie przyznaję świadczenia socjalnego.

*………………………….*

*(Data, pieczęć i podpis)*