**Nazwisko** i imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pracownik/ emeryt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon wewn.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon kom.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**W N I O S E K**

**O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY**

*tylko zorganizowane formy wypoczynku - przez* ***podmioty prowadzące zawodowo działalność w zakresie organizacji wypoczynku***

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku mojego dziecka/moich dzieci:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ DZIECKA | DATA URODZENIA | CZAS WYPOCZYNKU |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku młodzieży powyżej 18 lat do 25 lat, kontynuację nauki należy udokumentować odpowiednim zaświadczeniem*

*z uczelni*

**Zorganizowanego przez (wymienić)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*szkoły, przedszkola, kluby i związki sportowe, organizacje społeczne i religijne oraz* ***podmioty zawodowo*** *zajmujące się organizacją wypoczynku dla dzieci i młodzieży*

**W formie:** (właściwe podkreślić)

* Wczasów,
* Kolonii,
* Obozu młodzieżowego
* Wycieczki szkolnej,
* Zimowiska
* Wyjazdu związanego z koniecznością zmiany klimatu i połączonego z nauką (zielone szkoły)
* Wyjazdu związanego z leczeniem (pobyt w placówkach leczniczo-sanatoryjnych)

Koszt zakupu w/w formy wypoczynku dla mojego dziecka/moich dzieci\* wyniósł \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

Do wniosku załączam następujące ***dokumenty potwierdzające poniesione koszty*** w postaci:

*(faktura, rachunek, umowa cywilnoprawna inny dowód* ***w oryginale*** *UWAGA-potwierdzenie przelewu nie jest wystarczającym dowodem)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Wystawiony na uprawnionego imienny dokument potwierdzający zakup różnych form wypoczynku dzieci powinien zawierać następujące dane:*

1. *Nazwę i adres podmiotu prowadzącego działalność w zakresie organizacji wypoczynku,*
2. *Tytuł zapłaty- forma wypoczynku (tj. opłata za wczasy, kolonie, obóz, zimowisko itp.)*
3. *Imię i nazwisko dziecka korzystającego z zorganizowanej formy wypoczynku,*
4. *Miejsce i termin wypoczynku,*
5. *Kwotę do zapłaty,*
6. *Datę* ***dokonania zapłaty***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(data i podpis osoby wnioskującej)**

Oświadczam, że moje pełnoletnie dziecko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w bieżącym roku

(imię i nazwisko)

kalendarzowym **nie osiąga** własnego stałego dochodu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis osoby wnioskującej)

\*niepotrzebne skreślić