Załącznik nr 2

do Regulaminu ZFŚS UPJPII

………………………………………………………………………………………….

 *(Nazwisko i imię pracownika)*

*………………………………………*

*(numer telefonu)*

NAUCZYCIEL AKADEMICKI / PRACOWNIK ADMINISTRACJI / EMERYT / RENCISTA\*

**Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego / niezorganizowanego***\**

Niniejszym oświadczam, że będę korzystać z wypoczynku zorganizowanego / niezorganizowanego (organizowanego we własnym zakresie)*\**

□ w terminie …………………………………........................... .

Wraz ze mną z wypoczynku będą korzystały dzieci uprawnione do dofinansowania z ZFŚS:

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

*(Nazwisko i imię dziecka, rok urodzenia, nazwa szkoły, uczelni – stosowny dokument do wglądu (np. legitymacja szkolna, studenta)*

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………

*.......................................................*

 data i podpis wnioskodawcy

## Dofinansowanie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRACOWNIK** | **DZIECI** | RAZEM zł  |
| Kwota | Liczba | Kwota |  |

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*) niepotrzebne skreślić*