Załącznik Nr 4 do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
w UG w Nowym ŻMigrodzie

UWAGA: **PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

miejscowość, dnia .....

.....
nazwisko i imię pracownika

telefon .....

Wójt Gminy Nowy Żmigród

WNIOSEK
o dofinansowanie wypoczynku w roku …….

Proszę o przyznanie dofinansowania z tytułu **wczasów niezorganizowanych tzw. „wczasów pod gruszą" .**

Oświadczam, że korzystałam/łem z urlopu wypoczynkowego

od dn. ..... 20…. r. do dn. ..... 20…..r. , tj. …… dni kalendarzowych.

.....
podpis osoby ubiegającej się o świadczenie z funduszu

==========

WYPEŁNIA KOMÓRKA DS. KADR: