

.....
(imię i nazwisko uprawnionego)

.....
(status uprawnionego: pracownik, emeryt itp.)

Data wpływu

.....
(adres zamieszkania)

**Do
Dyrektora Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie
w Świeciu**

**Wniosek o dofinansowanie wczasów, kolonii, półkolonii, obozów osoby uprawnionej
do korzystania ze środków Funduszu w formach zorganizowanych
(§ 10 ust. 2 pkt.1 litera a i b Regulaminu).**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie wypoczynku w formie zorganizowanej:

.....

(kolonie, półkolonie, obóz, zimowisko itp.)

w okresie od do

mojego dziecka

całkowity koszt wyniósł

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem ZFŚS.

W załączeniu przedkładam dokument potwierdzający dokonanie zapłaty za wypoczynek.

.....

(data i podpis uprawnionego)